

--	--

# コンペ組み合わせ表

プレー日：令和 年 月 日 ( )

コンペ名： \_\_\_\_\_

幹事様名： \_\_\_\_\_

ご住所： \_\_\_\_\_

連絡先： ( ) - \_\_\_\_\_

ご紹介者： No. \_\_\_\_\_ 様

コンペパックの利用： あり なし

精算方法： 個人 当日一括 後日請求

コース： 東コース 西コース

パーティー会食	
<input type="checkbox"/>	パーティー無し
<input type="checkbox"/>	席のみ
<input type="checkbox"/>	Aコース
<input type="checkbox"/>	Bコース
<input type="checkbox"/>	Cコース
<input type="checkbox"/>	Dコース
<input type="checkbox"/>	その他
( )	
パーティー会食の精算方法	
<input type="checkbox"/>	個人
<input type="checkbox"/>	当日一括
<input type="checkbox"/>	後日請求

		氏名		氏名		氏名		氏名	
1	OUT・IN	フリガナ	H'CP	フリガナ	H'CP	フリガナ	H'CP	フリガナ	H'CP
	:								
生年月日		S・H	年 月 日	S・H	年 月 日	S・H	年 月 日	S・H	年 月 日
2	OUT・IN	フリガナ	H'CP	フリガナ	H'CP	フリガナ	H'CP	フリガナ	H'CP
	:								
生年月日		S・H	年 月 日	S・H	年 月 日	S・H	年 月 日	S・H	年 月 日
3	OUT・IN	フリガナ	H'CP	フリガナ	H'CP	フリガナ	H'CP	フリガナ	H'CP
	:								
生年月日		S・H	年 月 日	S・H	年 月 日	S・H	年 月 日	S・H	年 月 日
4	OUT・IN	フリガナ	H'CP	フリガナ	H'CP	フリガナ	H'CP	フリガナ	H'CP
	:								
生年月日		S・H	年 月 日	S・H	年 月 日	S・H	年 月 日	S・H	年 月 日
5	OUT・IN	フリガナ	H'CP	フリガナ	H'CP	フリガナ	H'CP	フリガナ	H'CP
	:								
生年月日		S・H	年 月 日	S・H	年 月 日	S・H	年 月 日	S・H	年 月 日
6	OUT・IN	フリガナ	H'CP	フリガナ	H'CP	フリガナ	H'CP	フリガナ	H'CP
	:								
生年月日		S・H	年 月 日	S・H	年 月 日	S・H	年 月 日	S・H	年 月 日

集計 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
※カートナビにてスコア入力	
<input type="checkbox"/>	ハンディ戦
<input type="checkbox"/>	ダブルペリア戦
<input type="checkbox"/>	その他
( )	

ダブルペリア戦のみ			
<input type="checkbox"/>	Iホール上限	<input type="checkbox"/>	H'CP上限
<input type="checkbox"/>	トリプルボギー	<input type="checkbox"/>	30
<input type="checkbox"/>	ダブルパー	<input type="checkbox"/>	36
<input type="checkbox"/>	その他	<input type="checkbox"/>	その他
( )		( )	

同ネット優先順位	
<input type="checkbox"/> 同順位	
第1優先	<input type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> ローハンディ <input type="checkbox"/> 女性
第2優先	<input type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> ローハンディ <input type="checkbox"/> 女性
第3優先	<input type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> ローハンディ <input type="checkbox"/> 女性
<input type="checkbox"/>	その他
( )	

備考