

コンペご予約確認申込書

会様

この度は、コンペ様ご予約頂きまして誠に有難うございます。

- ◎ プレーを速やかに進行して頂くため、1組HCは100以内にご協力下さい。
- ◎ 20組以上のコンペの場合 ビュッフェ形式（立食）となる場合がございます。
- ◎ 組合せの提出は、郵送 ・ FAXにて一週間前までにご連絡下さい。
- ◎ 料金はお一人様の金額となっています。コンペルームはございません。
- ◎ 不明な点などございましたらご遠慮なくお問い合わせ下さい。
- ◎ パーティーは先着順といたします。お早めにご連絡下さい。
- ◎ 1組様にお1人エチケットリーダーをお決めください。
(★はエチケットリーダー)

幹事様名	申込日	月	日	
連絡先/会社・自宅	プレー日	月	日	
TEL FAX	スタート時間	東	南	西
連絡事項	集計	有 ・ 無	持ちハンディ	
		新ペリア ・ ペリア	各ホールの上限	ハンディの上限

スタート	氏名	HC	氏名	HC	氏名	HC	氏名	HC	氏名	HC
1	★									
2	★									
3	★									
4	★									
5	★									
6	★									
7	★									

●パーティー 有 ・ 無 [○をお付け下さい]

①ドリンクコース ¥500 名 様	②おまかせケーキセット ¥700 名 様	③1プレート ¥1,000 名 様	④2プレート ¥1,300 名 様
⑤セパレートプレート ¥1,300 名 様	⑥SILVER SET ¥1,600 名 様	⑦GOLD SET ¥2,100 名 様	

※内容についてトップページのコンペパーティーをご覧下さい。

※ケーキセット以外は、ドリンクバー付となります。（混雑時には、ペットボトル対応になる場合がございます。）

JGM霞丘ゴルフクラブ

〒300-0623 茨城県稲敷市四箇2002 TEL:029-894-2112 FAX:029-894-3606