

「プライベート競技」申込書

この度はご予約頂きまして、誠にありがとうございます。
下記①～④にご記入いただき、ご返送お願いいたします。

《お願い》スムーズな進行のため、
グリーン上は1グリップOKでお願い致します。
(ハーフラウンド2時間15分以内)

〒206-0812 東京都稲城市矢野口3376-1
TEL 044-966-1326 FAX 044-955-9114



よみうりゴルフ倶楽部

①コンペ名称・幹事様ご連絡先等

コンペ名	ふりがな	スタート	OUT IN	年 月 日	組 組	紹介者名	印
開催年月日	年 月 日 ()	幹事様名	ふりがな			参加人数	計 名
						会員 ゲスト	名 名
						連絡先	

②【パーティー】あり・なし

料理注文数 プレーヤー ()名 合計 名様
ノンプレーヤー ()名

料理内容 ※お一人様 ※消費税込 ※飲み物別	大皿料理	<input type="checkbox"/> 2,200円	<input type="checkbox"/> 3,300円	<input type="checkbox"/> 4,400円
	個人別盛 (ご接待向け)	<input type="checkbox"/> 3,850円	<input type="checkbox"/> 4,950円	<input type="checkbox"/> 6,050円
		<input type="checkbox"/> プラスデザート		
ビール銘柄について	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 指定あり (アサヒ・麒麟・サッポロ・サントリー)			
ご要望				

※料理内容などの詳細はレストランにて承ります。 **レストラン直通 044-953-5158**
 ※2,200円以下のパーティーメニューはございません。
 ※当日の状況によりお時間を制限させていただく場合がございます。
 ※お部屋がご用意できない場合、ホールでのパーティーとなる場合がございます。
 ※該当する箇所にチェックを入れて下さい。

④【お支払い方法】

※ 該当する箇所にチェックを入れて下さい。

プレー代	<input type="checkbox"/> 個人精算	<input type="checkbox"/> 一括(当日支払)	<input type="checkbox"/> 一括(請求対応)
パーティー代	<input type="checkbox"/> 個人精算	<input type="checkbox"/> 一括(当日支払)	<input type="checkbox"/> 一括(請求対応)
練習場ボール代	<input type="checkbox"/> 個人精算	<input type="checkbox"/> 一括(当日支払)	<input type="checkbox"/> 一括(請求対応)
朝食代	<input type="checkbox"/> 個人精算	<input type="checkbox"/> 一括(当日支払)	<input type="checkbox"/> 一括(請求対応)
昼食代	<input type="checkbox"/> 個人精算	<input type="checkbox"/> 一括(当日支払)	<input type="checkbox"/> 一括(請求対応)
飲料代 (コース売店・バー売店・バー室前)	<input type="checkbox"/> 個人精算	<input type="checkbox"/> 一括(当日支払)	<input type="checkbox"/> 一括(請求対応)
ゴルフ用品・お土産等	<input type="checkbox"/> 個人精算	<input type="checkbox"/> 一括(当日支払)	<input type="checkbox"/> 一括(請求対応)

③【スコア集計】あり・なし

集計方法	<input type="checkbox"/> 申請HDCP <input type="checkbox"/> スクラッチ戦(ハンディ無し) <input type="checkbox"/> 混合戦		
	<input type="checkbox"/> 新ペリア(12H) <input type="checkbox"/> ペリア(6H) <input type="checkbox"/> 新新ペリア(9H)		
ハンデ 上限	<input type="checkbox"/> あり () <input type="checkbox"/> なし	各ホール 打切上限	<input type="checkbox"/> 上限なし <input type="checkbox"/> ダブルボギー <input type="checkbox"/> トリプルボギー <input type="checkbox"/> ダブルパー <input type="checkbox"/> トリプルパー <input type="checkbox"/> その他
同順位の場合の 順位決定方法	<input type="checkbox"/> グロス(ハンディ) <input type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> カウントバック <input type="checkbox"/> 性別(⇒ 順) <input type="checkbox"/> その他()		
イベントホール (NP推奨 2H・12H) (DC推奨 5H・15H)	ニアピン <input type="checkbox"/> あり () <input type="checkbox"/> なし ドラコン <input type="checkbox"/> あり () <input type="checkbox"/> なし	フラッグ	<input type="checkbox"/> 持込 <input type="checkbox"/> 当日購入

※集計方法がHDCPの場合はハンディキャップを、また同ネット年齢順の場合は生年月日を当日スタート前までにマスター室にご提出ください。
 ※集計には若干お時間がかかります。予めご了承下さい。(コンペ最終組ホールアウト後約20分)
 ※該当する箇所にチェックを入れて下さい。

ご請求の 場合の送付先 ※お名刺を添付いただいても 差し支えございません。	送付先住所	〒
	会社名・法人名	
	部署・担当者名	様
	TEL	
	請求書宛名 <input type="checkbox"/> 送付先と同じ <input type="checkbox"/> 指定有(下記へご記入ください)	
会社名	部署名	

本申込書は 月 日 () までにご提出ください。

《ご注意》組数の変更があった場合は速やかにご連絡ください。

コンペ組み合わせ表

開催日 年 月 日 ()

コンペ名

スタート時間		氏名	生年月日	氏名	生年月日	氏名	生年月日	氏名	生年月日
OUT	IN		HD		HD		HD		HD
1	:								
2	:								
3	:								
4	:								
5	:								
6	:								
7	:								
8	:								
9	:								
10	:								

●集計方法がHDCPの場合はハンディキャップを、また同ネット年齢順の場合はそれぞれご記入下さい。

●ご用意された組み合わせ表がございましたらそちらをお送り下さい。



よみうりゴルフ倶楽部