

平成 年 月 日

FAX 0289-75-2137
鹿沼カントリー倶楽部 宛

スタート組合せ表

1 ご予約プレー日 平成 年 月 日 (曜日) 2 ご予約コース _____ コース (アウト・イン)

3 ご予約者名 _____ 会員番号 _____

電話番号 _____ () _____

4 コンペ名 _____ 幹事様名 _____

コンペのご予約の場合はコンペ名、幹事様名をお書き下さい。

組	スタート 時間	(フリガナ)	HDCP	(フリガナ)	HDCP	(フリガナ)	HDCP	(フリガナ)	HDCP
		氏名	会員番号	氏名	会員番号	氏名	会員番号	氏名	会員番号
1	:								
2	:								
3	:								
4	:								
5	:								
6	:								
7	:								

お手数ですが、組数にかかわらず、FAX等でお知らせ下さい。
ビジター様の場合は会員番号欄に『V』とご記入下さい。

スタート組合せ表はプレー日1週間前迄にお送り下さい。
組合せご変更の場合はプレー日2日前迄にお願いいたします。