美らオーチャードゴルフ倶楽部　　予約担当者　宛

TEL：098-967-8711　FAX：098-967-8655

| | | | |
|---|---|---|---|
| コンペ名様　または<br>ご予約者様名 | | | |
| 御予約日 | 月　　日　（　） | スタート時間 | |
| 幹事様名 | | | |
| ご連絡先（携帯電話番号） | | | |
| 集計 | 有　・　無　　①ダブルペリア方式　　②ハンディキャップ方式 | | |
| 備考 | | | |

| | ふりがな<br>プレーヤー名 | HD | ふりがな<br>プレーヤー名 | HD | ふりがな<br>プレーヤー名 | HD | ふりがな<br>プレーヤー名 | HD |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |