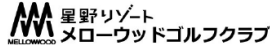


# 星野リゾート 磐梯ゲストリレーション 行

FAX:0242-74-5139



TEL:0242-74-5050 FAX:0242-74-5159

## 組合表

プレー日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日( )

スタート時間 OUT : \_\_\_\_\_ ~ 組 / IN : \_\_\_\_\_ ~ 組 合計 \_\_\_\_\_ 組 \_\_\_\_\_ 名

コンペ名 \_\_\_\_\_ (代表者) \_\_\_\_\_ 様

連絡先 TEL \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_ 料金 \_\_\_\_\_ 円

- ◆集計 HD戦 ・ ペリア ・ 新ペリア ・ 新々ペリア
- ・打数制限 Wパー ・ トリプルボギー ・ 上限無し
- ・ハンデ 男性30/女性40 ・ 上限無し ・ その他( )
- ・同ネット ハンデ ・ 年齢 ・ 性別

- ◆パーティー なし ・ あり (下記より内容をお選びください)
- 幹事さん応援プラン ゴールド ・ シルバー ・ ブロンズ ・ ブロンズ+おつまみ500円 \_\_\_\_\_ 名
- おつまみ&焼酎・烏龍茶 お一人様 1,500円 × \_\_\_\_\_ 名
- おつまみ&ソフトドリンク お一人様 1,000円 × \_\_\_\_\_ 名
- ピッチャーソフトドリンク 1本 1,000円 × \_\_\_\_\_ 本

※幹事さん応援プランはゴールド/12組45名以上・シルバー/8組29名以上・ブロンズ/5組17名以上で適用

- ◆受付台 要 ・ 不要
- ◆精算 個人払い ・ 幹事一括精算 ・ パーティー代幹事精算 ・ その他( )

※精算時の参加費徴収(お預かり) 希望しない ・ 希望する \_\_\_\_\_ 円

O U T								
時間	氏名	HD	氏名	HD	氏名	HD	氏名	HD
フリガナ								
:								
生年月日								
フリガナ								
:								
生年月日								
フリガナ								
:								
生年月日								
フリガナ								
:								
生年月日								
フリガナ								
:								
生年月日								
フリガナ								
:								
生年月日								
フリガナ								
:								
生年月日								
フリガナ								
:								
生年月日								

I N								
時間	氏名	HD	氏名	HD	氏名	HD	氏名	HD
フリガナ								
:								
生年月日								
フリガナ								
:								
生年月日								
フリガナ								
:								
生年月日								
フリガナ								
:								
生年月日								
フリガナ								
:								
生年月日								
フリガナ								
:								
生年月日								
フリガナ								
:								
生年月日								
フリガナ								
:								
生年月日								

★——★ 組合せはプレー3日前までにご提出くださいますよう、お願いいたします ★——★

星野リゾート 磐梯ゲストリレーション TEL:0242-74-5111 受付/9:00~17:00