

プライベート・コンペティション申込書

プレー日

年 月 日 () ご予約者 様

アウト・イン 時 分 ~ 組

【40分前にはご来場の上、ゆとりを持ってスタートにお越し下さい。カートは10分前にマスター室を出発します。】

コンペ名

組	氏 名	HD	氏 名	HD	氏 名	HD	氏 名	HD
1	フリガナ 年 月 日生		フリガナ 年 月 日生		フリガナ 年 月 日生		フリガナ 年 月 日生	
2	フリガナ 年 月 日生		フリガナ 年 月 日生		フリガナ 年 月 日生		フリガナ 年 月 日生	
3	フリガナ 年 月 日生		フリガナ 年 月 日生		フリガナ 年 月 日生		フリガナ 年 月 日生	
4	フリガナ 年 月 日生		フリガナ 年 月 日生		フリガナ 年 月 日生		フリガナ 年 月 日生	
5	フリガナ 年 月 日生		フリガナ 年 月 日生		フリガナ 年 月 日生		フリガナ 年 月 日生	
6	フリガナ 年 月 日生		フリガナ 年 月 日生		フリガナ 年 月 日生		フリガナ 年 月 日生	
7	フリガナ 年 月 日生		フリガナ 年 月 日生		フリガナ 年 月 日生		フリガナ 年 月 日生	
8	フリガナ 年 月 日生		フリガナ 年 月 日生		フリガナ 年 月 日生		フリガナ 年 月 日生	
9	フリガナ 年 月 日生		フリガナ 年 月 日生		フリガナ 年 月 日生		フリガナ 年 月 日生	
10	フリガナ 年 月 日生		フリガナ 年 月 日生		フリガナ 年 月 日生		フリガナ 年 月 日生	

◇幹事様ご連絡先 (自宅・会社)

幹事 様

(会社名)

〒 -
ご住所

TEL () ☒ 優先

携帯 () ☐

FAX () ☐

E-Mail @ ☐

★ この申込書は、プレー日の3週間前までに、メール、FAXまたは郵送でフロントへお送り下さい。

★ ご予約お取り消しの場合は、早急にご連絡下さい。予約取消料は、土・日・祝日：14日前の17時以降、平日：7日前の17時以降(いずれもプレー日を除く)、お一人様につき5,000円を申し受けます。

★ プレー代のお支払いは、自動精算機にてお願いします。(クレジットカードご利用可)



よみうりゴルフウェストコース

TEL 0797-62-1121

E-mail ypc@yomiurigolf.co.jp

http://www.yomiurigolf.co.jp

FAX 0797-62-0269

※番号間違いのないようお願いいたします!

プライベート・コンペティション申込書

プレー日

年 月 日 () ご予約者 様

アウト・イン 時 分 ~ 組

【40分前にはご来場の上、ゆとりを持ってスタートにお越し下さい。カートは10分前にマスター室を出発します。】

コンペ名

1	フリガナ 氏名 年 月 日生	HD	フリガナ 氏名 年 月 日生	HD	フリガナ 氏名 年 月 日生	HD	フリガナ 氏名 年 月 日生	HD
2	フリガナ 氏名 年 月 日生	HD	フリガナ 氏名 年 月 日生	HD	フリガナ 氏名 年 月 日生	HD	フリガナ 氏名 年 月 日生	HD
3	フリガナ 氏名 年 月 日生	HD	フリガナ 氏名 年 月 日生	HD	フリガナ 氏名 年 月 日生	HD	フリガナ 氏名 年 月 日生	HD
4	フリガナ 氏名 年 月 日生	HD	フリガナ 氏名 年 月 日生	HD	フリガナ 氏名 年 月 日生	HD	フリガナ 氏名 年 月 日生	HD
5	フリガナ 氏名 年 月 日生	HD	フリガナ 氏名 年 月 日生	HD	フリガナ 氏名 年 月 日生	HD	フリガナ 氏名 年 月 日生	HD
6	フリガナ 氏名 年 月 日生	HD	フリガナ 氏名 年 月 日生	HD	フリガナ 氏名 年 月 日生	HD	フリガナ 氏名 年 月 日生	HD

◇幹事様ご連絡先 (自宅・会社)

TEL () ☐ 優先

幹事 様

携帯 () ☐

(会社名)

FAX () ☐

E-Mail @ ☐

〒 -
ご住所

- ★ この申込書は、プレー日の3週間前までに、メール、FAX、または郵送でフロントへお送り下さい。
- ★ ご予約お取り消しの場合は、早急にご連絡下さい。
予約取消料は、土・日・祝日：14日前の17時以降、平日：7日前の17時以降(いずれもプレー日を除く)、
お一人様につき5,000円を申し受けます。
- ★ プレー代のお支払いは、自動精算機にてお願いします。(クレジットカードご利用可)



よみうりゴルフウェストコース

E-mail ypc@yomiurigolf.co.jp
http://www.yomiurigolf.co.jp

TEL 0797-62-1121 / FAX 0797-62-0269

※番号間違いのないようお願いいたします!

コンペ集計申込書

コンペ名 _____ 会様 _____

プレー日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 () _____ 組数 _____ 組 _____ 名

スタート時間 アウト ・ イン _____ 時 _____ 分 スタート _____

幹事名 _____ 連絡先 TEL _____

◆◇集計方法を下記からお選び、○をつけてください。◇◆

A **Wペリア方式**

HD上限 _____ まで

B **持ちHD戦**

PAR _____ まで

(事前にハンデ表が必要です。FAXまたは郵送でフロントへお送りください)

C **Wペリアと持ちHDの混合戦**

(HD戦対象者のハンデ表が事前に必要です)

◇◆同ネットの場合の優先順位をお選びください ◆◇

ア 年長順 (事前に皆様の生年月日が必要です)

イ ローハンデ (ハンデ上位者)

ウ その他 (下記に具体的に記入ください)

優先順位 ① _____ ② _____ ③ _____

(備考欄)
なにかあれば
記入ください

注 意

※スコアの入力は、カートナビをご利用ください。

※リーダーズボードの設定をご希望の場合は、スタート前にスタート室受付へお申し付けください。



よみうりゴルフウエストコース