

コンペ開催日 年 月 日 ()

FAX⇒0470-68-6333
 E-Mail⇒info@camel-golf.com

※メンバー申請はプレー10日前までに、FAX またはメールにてお願い致します。

●コンペ名		●幹事様名	
様		様	
●TEL	●FAX	●携帯	
●メールアドレス		●企業団体名	
様		様	
●スタート時間		●組数・人数	
OUT・IN	時 分	スタート 7分間隔	組 名様
OUT・IN	時 分	スタート 7分間隔	組 名様

※赤枠欄はエチケットリーダーをご記入ください(当日はリーダーバッジの着用をお願い致します)

組	ふりがな	HDCP	ふりがな	HDCP	ふりがな	HDCP	ふりがな	HDCP
	プレイヤー様		プレイヤー様		プレイヤー様		プレイヤー様	
	年 月 日生	男・女	年 月 日生	男・女	年 月 日生	男・女	年 月 日生	男・女
1		HDCP		HDCP		HDCP		HDCP
	年 月 日生	男・女	年 月 日生	男・女	年 月 日生	男・女	年 月 日生	男・女
2		HDCP		HDCP		HDCP		HDCP
	年 月 日生	男・女	年 月 日生	男・女	年 月 日生	男・女	年 月 日生	男・女
3		HDCP		HDCP		HDCP		HDCP
	年 月 日生	男・女	年 月 日生	男・女	年 月 日生	男・女	年 月 日生	男・女
4		HDCP		HDCP		HDCP		HDCP
	年 月 日生	男・女	年 月 日生	男・女	年 月 日生	男・女	年 月 日生	男・女
5		HDCP		HDCP		HDCP		HDCP
	年 月 日生	男・女	年 月 日生	男・女	年 月 日生	男・女	年 月 日生	男・女
6		HDCP		HDCP		HDCP		HDCP
	年 月 日生	男・女	年 月 日生	男・女	年 月 日生	男・女	年 月 日生	男・女

★キャメルゴルフリゾートからのお願い

ご来場の皆さまがストレスなくプレーをお楽しみ頂けますよう、下記の通りお願い申し上げます。

- 当コースは、初心者のお客様も歓迎致しておりますが、プレー進行、ルール・マナーにおいて他のお客様への何らかの影響があると判断した場合は、ホールを飛ばして進行頂く、キャディを付けさせて頂く、プレーをご辞退頂くなどの管理上措置を取らせて頂いております。お声掛けさせて頂きました際はご協力をお願い致します。
- エチケットリーダーは、ゴルフに精通していらっしゃる方の起用をお願い致します。当日は同組者様のエチケット・マナー・進行管理などのご協力をお願い致します。当日はリーダーバッジの着用にご協力を頂いております。