



FAX送信の場合矢印の  
向きで送信ください。

# コンペ用エントリーFAX用紙

プレー日の10日前迄にFAXください。

開催倶楽部 グリーンヒル関ゴルフ倶楽部

予約係宛 FAX 0575-24-5545

コンペ名

会員氏名

プレー日 年 月 日 ( ) アウト・イン スタート

会員番号

組	時刻	フリガナ			フリガナ			フリガナ			フリガナ			
		氏名	性別	HC	氏名	性別	HC	氏名	性別	HC	氏名	性別	HC	
		会員の場合同 NO.			会員の場合同 NO.			会員の場合同 NO.			会員の場合同 NO.			
1	:		男・女				男・女					男・女		
		*会員NO			*会員NO			*会員NO			*会員NO			
2	:		男・女				男・女					男・女		
		*会員NO			*会員NO			*会員NO			*会員NO			
3	:		男・女				男・女					男・女		
		*会員NO			*会員NO			*会員NO			*会員NO			
4	:		男・女				男・女					男・女		
		*会員NO			*会員NO			*会員NO			*会員NO			
5	:		男・女				男・女					男・女		
		*会員NO			*会員NO			*会員NO			*会員NO			
6	:		男・女				男・女					男・女		
		*会員NO			*会員NO			*会員NO			*会員NO			