平成　　年　　月　　日

湘南カントリークラブ 行

FAX　0467-50-4101 ／ メールアドレス　front@shonan-cc.co.jp

（ボックスに○印を付け、該当欄にご記入ください）

プレー・コンペ予約　**エントリー**　**特認**　**変更**　申込書

注：エントリー（組み合せ表）はプレー予定日の 2 週間前迄(特認予約は 1 ヶ月前迄)に必ず提出してください

プレー予約	申込者 氏名		会員番号		正	株 推	特 推	平	週	婦 週	株主会社 委員	
	連絡者氏名 (コンペ名)	(　　)	連絡先	(電話番号) (Email)								
	予約希望日	平成　年　月　日（　曜）	希望組数	組	スタート 時間帯	:　～　:						
コンペ予約	パーティ	有・無	有の場合⇒ パーティルーム	要・不要	精算方法	プレー代	一括・均等・各自・その他 (　　)					
			パーティ予算(1 人当たり) 円			パーティ代	一括・各自・その他 (　　)					
	スコア集計希望	有・無　有の場合⇒ 新ペリア・ペリア・持 HDCP・その他（　　）										

(M: ﾒﾝﾊﾞｰ G: ｹﾞｽﾄ)

エントリー登録	プレー予約日	平成　年　月　日（　曜日）			G(ｹﾞｽﾄ) ｸﾞﾘｰﾌｨ割引の適格事項（該当にﾁｪｯｸ）				
	組数 (スタート時間)	氏　名	HDCP	区分	誕生日	登録家族	株主会社	提携ｺｰｽ	（株主会社社員・OB ⇒会社名、提携コース ⇒クラブ名 を記入）
	1 組 (　:　)			M･G					
				M･G					
				M･G					
				M･G					
	2 組 (　:　)			M･G					
				M･G					
				M･G					
				M･G					
	3 組 (　:　)			M･G					
				M･G					
				M･G					
				M･G					
	4 組 (　:　)			M･G					
				M･G					
				M･G					
				M･G					

※ ハンディキャップは 1 組 110 以内でお願いします。

特認	
	該当に○印 ⇒　①株主会社予約特認・②一般予約特認・③組数特認・④ゲストのみの休日プレー特認
	（特認申請の事由）