

## プライベートコンペのコンペお申込みのお客様へ

この度は当ゴルフ場をお選びいただきありがとうございます。

スムーズなご案内ができますよう下記の事項のご協力をお願いいたします。

- ・コンペ参加メンバー表の提出。「氏名(漢字)」  
FAXまたはメール(info@chibashimin-golf.jp)にてご提出ください
- ・新規ご利用の方で、年齢割引対象者様がいらっしゃる場合、  
事前に生年月日をご連絡ください。  
※当日、生年月日のわかる身分証明書をご持参ください。
- ・手引きのカードが必要か否か事前にお知らせ頂けると助かります。
- ・ご精算済みのお客様より練習可能となりますので  
一括精算される代表の方はお早めにご来場ください。

〒265-0076 千葉県千葉市若葉区下田町1005  
千葉市民ゴルフ場  
TEL 043-237-0020 FAX 043-237-0025

(ふりがな)

代表者様氏名

連絡先(携帯電話)

(コンペ名をご記入ください)

プレー 予定日 令和 年 月 日

※**初来場**で割引対象の方は生年月日のご記入をお願いします。(千葉県民65歳以上・千葉市外70歳以上・高校生以下)  
プレー当日、**生年月日の確認出来るもの**をご持参ください。

|        |                |                |                |                |
|--------|----------------|----------------|----------------|----------------|
| 組<br>目 | ふりがな           | ふりがな           | ふりがな           | ふりがな           |
|        | 氏名             | 氏名             | 氏名             | 氏名             |
|        | 手引きカート(必要・無)   | 手引きカート(必要・無)   | 手引きカート(必要・無)   | 手引きカート(必要・無)   |
|        | 生年月日 S H 年 月 日 | 生年月日 S H 年 月 日 | 生年月日 S H 年 月 日 | 生年月日 S H 年 月 日 |

|        |                |                |                |                |
|--------|----------------|----------------|----------------|----------------|
| 組<br>目 | ふりがな           | ふりがな           | ふりがな           | ふりがな           |
|        | 氏名             | 氏名             | 氏名             | 氏名             |
|        | 手引きカート(必要・無)   | 手引きカート(必要・無)   | 手引きカート(必要・無)   | 手引きカート(必要・無)   |
|        | 生年月日 S H 年 月 日 | 生年月日 S H 年 月 日 | 生年月日 S H 年 月 日 | 生年月日 S H 年 月 日 |

|        |                |                |                |                |
|--------|----------------|----------------|----------------|----------------|
| 組<br>目 | ふりがな           | ふりがな           | ふりがな           | ふりがな           |
|        | 氏名             | 氏名             | 氏名             | 氏名             |
|        | 手引きカート(必要・無)   | 手引きカート(必要・無)   | 手引きカート(必要・無)   | 手引きカート(必要・無)   |
|        | 生年月日 S H 年 月 日 | 生年月日 S H 年 月 日 | 生年月日 S H 年 月 日 | 生年月日 S H 年 月 日 |