

エントリーカード

日時	年 月 日 ()		
予約代表者名	様		
ご連絡先	電話	携帯	
コンペ名	幹事名		様
プレー料金	お1人様 円		<input type="checkbox"/> 消費税・利用税等別 <input type="checkbox"/> 消費税込・総額

※コンペ集計なしの場合は生年月日のご記入は不要です

OUT/IN	フリガナ	H D C P	フリガナ	H D C P	フリガナ	H D C P	フリガナ	H D C P
時間	氏名		氏名		氏名		氏名	
	生年月日		生年月日		生年月日		生年月日	
	-----		-----		-----		-----	
	年 月 日		年 月 日		年 月 日		年 月 日	
	-----		-----		-----		-----	
	年 月 日		年 月 日		年 月 日		年 月 日	
	-----		-----		-----		-----	
	年 月 日		年 月 日		年 月 日		年 月 日	
	-----		-----		-----		-----	
	年 月 日		年 月 日		年 月 日		年 月 日	
	-----		-----		-----		-----	
	年 月 日		年 月 日		年 月 日		年 月 日	

その他ご要望・備考欄