

## コンペの幹事様へ

この度はベルフラワーカントリー倶楽部にご予約いただきまして、誠にありがとうございます。  
**コンペ申込書①・②(別シート)**に必要事項をご記入のうえ、**プレー日10日前まで**にFAXにて  
ご返送いただきますようお願いいたします。

### ☆ ご案内とお願い ☆

- 【幹事様連絡先】** 詳細の確認、天候の急変等により緊急の連絡をさせていただく場合がございますので、繋がり易いご連絡先(携帯など)を必ずご記入下さい。
- 【パーティ】** **パーティのご予約は10日前まで**にお願いいたします。  
また、予約状況によっては、レストランホールにて開催をお願いする場合がございますので、予めご了承下さい。
- 【変更・キャンセル】** 組数・人数に変更がある場合は、お手数ですがお早めにご連絡下さい。  
**プレー日7日前以降のキャンセルは、所定のキャンセル料が必要となります。**
- 【ドレスコード】** **ご来場、プレー時は当倶楽部のドレスコードを厳守して下さい。(別紙参照)**  
※規定に反する行為があった場合、入場、プレーをお断りする場合がございます。  
※特に夏期の半ズボンプレーの際はハイソックスの着用が必要です。  
※七分丈ズボンの場合もノーマルソックスの着用をお願いいたします。
- 【組合せ】** **3名の組は3組以内**でお願いいたします。  
プレーの進行上、組毎のHDCP合計の平均化をお願いいたします。  
また、前組との間隔に注意し、遅延プレーのないようご協力をお願いいたします。  
初心者の方のご指導役をあらかじめお決め下さい。
- 【その他】** プレー日当日は、**スタート時間の40分前までにはご来場下さい。**  
宅配便・コンペ賞品を送付される場合は、必ずプレー日をご記入下さい。

コンペ賞品・お土産等の手配もご予算に応じて承ります。お気軽にお申し付け下さい。

BELLFLOWER COUNTRY CLUB  
〒509-6251 岐阜県瑞浪市日吉町8671-1  
TEL 0572-64-2222(予約専用) FAX 0572-64-2125  
<http://www.bellflower.jp>



## コンペ申込書 ①

プレー日	20	年	月	日	( )	
フリガナ						
コンペ名					様	
スタート	OUT・IN	時	分	組		
幹事様 ご連絡先	氏名					様
	勤務先名					
	所属部署					
	携帯					
	会員	登録	済	・	未登録	

**●幹事様にお願いいたします。●**

①ドレスコードにご協力ください。  
半ズボンまたは7分丈ズボンなどを着用の際は膝下までのハイソックスを着用ください。  
シャツの裾はズボンに入れてください。

②組毎のHDCP平準化にご協力ください。  
遅延プレーの無いようご協力お願いいたします。

③初心者の方、大歓迎です。  
プレーやマナーなどご指導役をお決め下さい。

← 未登録の方はご登録をお願いいたします。

●パーティの有無、ご希望など該当する項目をチェックして下さい。

■プレーヤー【     】名	□パーティ有:人数【     】名様 (パーティ欠席 名あり)	□無
スタンダードプラン		お気軽プラン
<input type="checkbox"/> パック40(オードブル または 桔梗弁当) 4,400円(税別4,000円)		<input type="checkbox"/> パーティ1ドリンク 470円(税別430円)
<input type="checkbox"/> パック50(味三昧) 5,500円(税別5,000円)		<input type="checkbox"/> 上記に ちょい足しオードブルを付ける 330円(税別300円)
<small>※コンペパックは、ご昼食(1ドリンク付)と パーティ(料理+フリーソフトドリンク)のお得なプランです。</small>		下記よりお選びください。 洋食 / 中華 / デザート
<input type="checkbox"/> フリードリンクをアルコール可プランに変更 上記金額 + 410円(税別380円)		<input type="checkbox"/> 上記に オードブルAを付ける 1,100円(税別1,000円)
<input type="checkbox"/> その他 特別パック _____ 円 (税別 _____ )		その他プラン
<input type="checkbox"/> オードブル または 桔梗弁当 (単品) 2,200円(税別2,000円)		<input type="checkbox"/> モーニングコーヒー 330円(税別300円)
		<input type="checkbox"/> 各茶店1ソフトドリンク 660円(税別600円)
		<input type="checkbox"/> 各茶店1ドリンク(アルコール可) 880円(税別800円)

●ご精算方法(プレー代、ご飲食代等のお支払いについてご記入下さい。)

<input type="checkbox"/> 個人精算 ⇒ パーティ代のお支払い...	<input type="checkbox"/> 個人精算	<input type="checkbox"/> 一括精算(幹事様又は会での支払い)
<input type="checkbox"/> 一括精算 ⇒	<input type="checkbox"/> 当日精算	<input type="checkbox"/> 後日請求
	<input type="checkbox"/> 会社名	<input type="checkbox"/> コンペ名
	<input type="checkbox"/> 要	<input type="checkbox"/> 不要
≪ 請求書名 ≫	<input type="checkbox"/> その他【     】	
≪ 送付先 ≫	下記欄にご記入下さい。	
〒     -		

コンペ賞品手配	<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 希望しない
受付テーブル	<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 希望しない

プレイヤー以外(事務局)	昼食	<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 希望しない
【     】 名様	パーティ料理	<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 希望しない

ベルフラワーカントリー倶楽部  
 TEL 0572-64-2222 FAX 0572-64-2125  
<http://www.bellflower.jp>

備考
----

当日確認	入力



FAX  
0572-64-2125

コンペ申込書 ②(スコア集計・組合せ表)

プレー日	20 年 月 日 ( )
フリガナ	
コンペ名	様
幹事様 氏名	様

- 幹事様にお願いいたします。●
- ①ドレスコードにご協力ください。  
半ズボンまたは7分丈ズボンなどを着用の際は膝下までのハイソックスを着用ください。  
シャツの裾はズボンに入れてください。
- ②組毎のHDCP平準化にご協力ください。  
遅延プレーの無いようご協力お願いいたします。
- ③初心者の方、大歓迎です。  
プレーやマナーなどご指導役をお決め下さい。

スコア集計	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
集計方法	<input type="checkbox"/> スクラッチ <input type="checkbox"/> HDCP 組合せ(お名前横)にHDCPをご記入下さい。 <input type="checkbox"/> ダブルペリア HDCP36、ダブルパーカットで算出いたします。 【 その他の場合のみご記入ください 】 HDCP上限: _____ スコア打切: _____
	同ネットの場合は 1.ローハンデ 2.年長者上位 にて順位を決定いたします。 【 その他の場合 】 1. _____ 2. _____
集合放送	<input type="checkbox"/> 希望する 時 分頃 <input type="checkbox"/> 希望しない
使用ティ	<input type="checkbox"/> レギュラー(紫6391y) <input type="checkbox"/> フロント(白5883y) <input type="checkbox"/> その他[ _____ ]
ドラコン	<input type="checkbox"/> 有【ホール: _____ 】 <input type="checkbox"/> 無 ★推奨ホール: アウト6H、9H・イン15H、17H
ニアピン	<input type="checkbox"/> 有【ホール: _____ 】 <input type="checkbox"/> 無 ★Par3ホール: アウト4H、8H・イン11H、16H
フラッグ準備	<input type="checkbox"/> 購入 ※1本240円(税別220円) ドラコン _____ 本、ニアピン _____ 本 <input type="checkbox"/> 持込み

◆組合せ表 3人/組は3組まででお組合せ下さい。組毎のハンデが均等になるようご考慮下さい。

1	アウト・イン	フリガナ	HDCP	フリガナ	HDCP	フリガナ	HDCP	フリガナ	HDCP	フリガナ	合計HDCP
	:										
会社・部署			男・女		男・女		男・女		男・女		男・女
2	アウト・イン	フリガナ	HDCP	フリガナ	HDCP	フリガナ	HDCP	フリガナ	HDCP	フリガナ	合計HDCP
	:										
会社・部署			男・女		男・女		男・女		男・女		男・女
3	アウト・イン	フリガナ	HDCP	フリガナ	HDCP	フリガナ	HDCP	フリガナ	HDCP	フリガナ	合計HDCP
	:										
会社・部署			男・女		男・女		男・女		男・女		男・女
4	アウト・イン	フリガナ	HDCP	フリガナ	HDCP	フリガナ	HDCP	フリガナ	HDCP	フリガナ	合計HDCP
	:										
会社・部署			男・女		男・女		男・女		男・女		男・女
5	アウト・イン	フリガナ	HDCP	フリガナ	HDCP	フリガナ	HDCP	フリガナ	HDCP	フリガナ	合計HDCP
	:										
会社・部署			男・女		男・女		男・女		男・女		男・女

※3バグの組はキャディフィーが一人様1,100円(税別1,000円)増しとなりますのでご了承下さい。

ベルフラワーカントリー倶楽部  
TEL 0572-64-2222 FAX 0572-64-2125  
<http://www.bellflower.jp>

備考

マスター室 入力

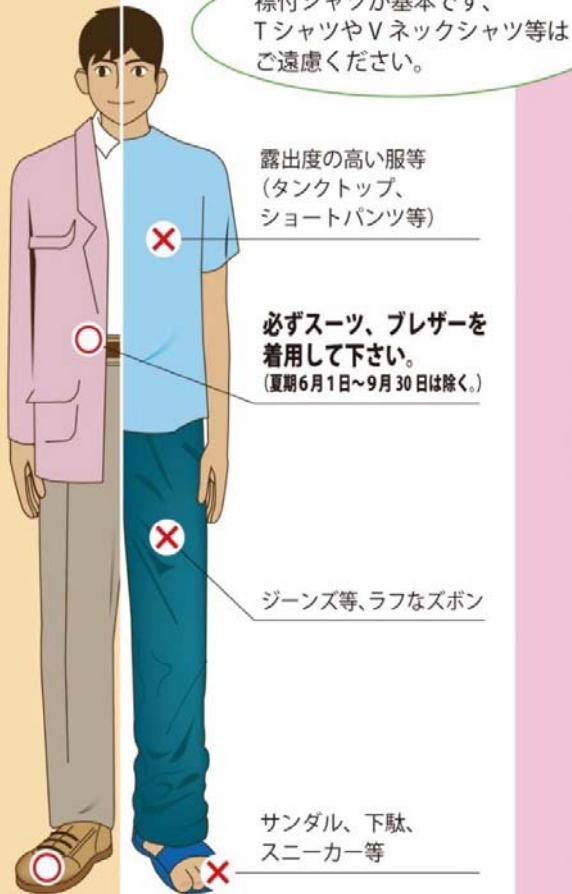
--	--

# ドレスコード

ご来場から退場時までの服装について

エチケット委員会より、服装基準についてご案内申し上げます。

## 来場・退場時



## プレー時



※1 ※2は2011.10.22 理事会にて決定

※ハイソックス、ポロシャツ等は当倶楽部プロショップにて販売しております。

上記規定に反する行為があった場合、入場または、プレーをお断りする場合がございます

2014.4.1



ベルフラワーカントリー倶楽部  
エチケット委員会

## コンペ賞品 申込書

◆ 太枠の中をご記入の上、FAXにてご連絡下さい。

記入日：      年      月      日

開催日	20      年      月      日 (      )	スタート時間	時      分      秒
コンペ名	様		人数      名
代表者	様	会社名	
TEL		FAX	
ご予算 総額	円      ※別途消費税が発生します		
ご希望内容	食品 ・ 家庭用品 ・ ゴルフ用品 ・ その他【      】		

順位	品名	単価	数量	金額
優勝			0	
準優勝			0	
3位			0	
位			0	
位			0	
位			0	
位			0	
位			0	
位			0	
位			0	
位			0	
位			0	
BB賞			0	
参加賞			0	
BG賞			0	
DC賞			0	
NP賞			0	
合 計			0	

受付	/
----	---