

コンペ申込書

予約受付日 平成 年 月 日

プレイ日 スタート時間	No. 平成 年 月 日	藤 桜 百合	組 組 組	計 計	組 名様
責任者(幹事)	紹介会員名			パーティ 有・無	
コンペ名					
会社名					
連絡先	〒	TEL			
		FAX			
幹事名	フリガナ	携帯電話			
Eメール アドレス					

ご希望コース・スタート時間

お願い:氏名及びフリガナはフルネームでお願いいたします。
尚、当クラブ会員は○印をお付けください。

コース (○をお付けください)	スタート 時間	氏 名	HD	氏 名	HD	氏 名	HD	氏 名	HD	HD 合計
藤・桜・百合										
藤・桜・百合										
藤・桜・百合										
藤・桜・百合										
藤・桜・百合										
藤・桜・百合										
藤・桜・百合										

※ご希望人数が上の記入欄をこえる場合は、お手数ですが申込書をわけてお申し込みください。

〈申込書送付先〉

〒252-0186 神奈川県相模原市緑区牧野14342
相模湖カントリークラブ 予約係

ご予約 TEL **042-689-2221** (9:00a.m.~5:00p.m.)
※休場日以外のすべてのお日にち

FAX 042-689-2222