

# 組 合 せ 表

※クラブからのお願い

先般予約致しましたプレーにつきまして、下記の通りお知らせします。  
キャンセル、変更等がありましたら速やかに連絡します。

- ・記入もれのないよう必ず2週間前までにお知らせ下さい。(FAXまたは郵送にて)
- ・ご来場時はクールビズシーズン(5月～10月)を除き、ジャケットの着用をお願い申し上げます。

①プレー日

月 日 ( )

②スタート時間

アウト ・ イン 時 分

③代表者連絡先 ・ 精算方法

会社名・部署名	会社名 部署名		
代表者名			
連絡先	TEL	FAX	携帯
精算方法	当日精算(個別・一括)・後日請求(会員のみ)		

④プレーヤー名(フルネームで必ずフリガナを記入ください。)

1	フリガナ	様	男・女	メンバー・ゲスト
	氏名			

2	フリガナ	様	男・女	メンバー・ゲスト
	氏名			

3	フリガナ	様	男・女	メンバー・ゲスト
	氏名			

4	フリガナ	様	男・女	メンバー・ゲスト
	氏名			

⑤紹介者

会社名	様	紹介者名
-----	---	------



〒300-1156 茨城県稲敷郡阿見町福田1668-5

TEL 029(889)5001 FAX 029(889)5003