

平成 年 月 日

東京五日市カントリー倶楽部
予約係行き

代表TEL 042-595-0111
予約専用TEL 042-595-0115
FAX 042-595-1390
メールアドレス club@itukaiti.co.jp

プレイヤー登録申込書

●プレー日 平成 年 月 日 ()

●申込者名 _____

●電話番号 _____

●スタートコース及び時間
 東コース
 西コース 時 分
 南コース

エクセルで記入する場合は、☑をプルダウンから選択してください。

●プレイヤー

組		氏名	氏名
1	ふりがな		
	名前	M T G	M T G
		(会員番号)	(会員番号)
	ふりがな		
名前	M T G	M T G	
	(会員番号)	(会員番号)	
2	ふりがな		
	名前	M T G	M T G
		(会員番号)	(会員番号)
	ふりがな		
名前	M T G	M T G	
	(会員番号)	(会員番号)	

- ① メンバー様は「M」 友の会会友様は「T」 ゲスト様は「G」に○をして下さい。
エクセルで記入する場合は、プルダウンから選択してください。
- ② プレー日が土曜・日曜・祝日で、4日前を過ぎてキャンセルした場合
ビジターの方からはキャンセル料として、お一人につき¥2,000をお支払い頂きます。
- ③ 1組4名に満たない場合は、他のお客様がお入りになる場合もありますのでご了承ください。
- ④ 3バックでのプレーとなった場合、キャディフィ、カートフィの追加料金がかかります。

●備考

.....
.....