

1人予約プレー申込書

プレー希望日	年	月	日
--------	---	---	---

●詳細情報(※印の情報はご同伴者へ公開させていただきます)

※フリガナ			
※ご氏名			
ご住所	県	※	市
生年月日	T・S・H	年	月 日生
※性別	男	女	※年代 才代
電話番号	-	-	-
携帯番号	-	-	-
メールアドレス	@		
※職種 (業種・主婦など)			

●ご希望(おおよそのスタート時間など)

--

※お申し込みはクラブハウスへメール添付、FAXまたは練習場フロントまでお願い致します。

※プレースタイルは昼食パックセルフプレーとなります。

※スタート時間は前日12:00にご連絡致します。

※2バッグ割増はございません。

※前日12:00の時点で最低人数2名様にならない場合はお断りする場合がございます。

※詳細情報の※印の項目は他のお客様へ公開されます。

※前日のキャンセルはプレー料金の半額、当日のキャンセルは70%のキャンセル料が発生致しますのでご注意ください。

五浦庭園カントリークラブ

FAX 0246-65-7937

E-mail mail@ituura-teien.co.jp