

メンバーフォーム

年 月 日

塩屋崎カントリークラブ
予約受付担当 行

申込書送付先
FAX 0246-39-3791

■下記フォームに、記入漏れの無い様御願ひ致します。

代表者氏名			コンペ名		
TEL					
FAX					
E-mail					
希望連絡方法	E-mail		TEL		FAX
プレー日	年		月		日
スタート時間	コース		時		分
組数&人数			組	人	
スタイル	セルフ			キャディ付	
メンバー：1組					
メンバー：2組					
メンバー：3組					
メンバー：4組					
メンバー：5組					

集計方法	①Wペリア	②ハンディ戦	③その他 ()
------	-------	--------	----------

塩屋崎カントリークラブ 〒970-0222 福島県いわき市平沼ノ内字町田 279-1 電話番号：0246-39-3311 FAX 番号：0246-39-3791
--