

メンバーフォーム

年 月 日

宮古カントリークラブ
 予約受付担当 行

申込書送付先
 FAX 0193-62-7003

■下記フォームに、記入漏れの無い様御願ひ致します。

ご予約者氏名					
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					
御要望 ※その他御要望等がございましたら御記入下さい。					

宮古カントリークラブ 〒027-0097 岩手県宮古市大字崎山 4-86-3 電話番号：0193-62-7001 FAX 番号：0193-62-7003
--