

メンバーフォーム

年 月 日

江刺カントリー倶楽部
予約受付担当 行

申込書送付先

FAX 0197-35-7819

■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。			

江刺カントリー倶楽部 〒023-0171 岩手県奥州市江刺区田原字深沢 54-1 TEL : 0197-35-7100 FAX : 0197-35-7819
--