

エントリーカード

名四カントリークラブ行 FAX 059-332-2466

発信日 年 月 日

予約会員様 ご芳名		様
会員No	TEL	
	FAX	

当日代表者名

TEL

予約プレー日時 年 月 日(曜日) 時 分スタート (OUT・IN)

予約プレーヤー

ふりがな	会員・ゲスト
ご氏名	男・女 HCPインデックス:

ふりがな	会員・ゲスト
ご氏名	男・女 HCPインデックス:

ふりがな	会員・ゲスト
ご氏名	男・女 HCPインデックス:

ふりがな	会員・ゲスト
ご氏名	男・女 HCPインデックス:

※お支払い方法について
各種クレジットカードもご利用頂けます。
※2バッグ、3バッグの場合は、割増料金が発生します。
お客様のご来場を心よりお待ちしております。

(一括払い・各自払い)

名四カントリークラブ

〒512-0906 三重県四日市市山之一色町1760
TEL 059-331-2211(代表)
TEL 059-332-2971(予約)
FAX 059-332-2466