

# 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