

ご予約申込書

お申込日 年 月 日

★必要事項をご記入の上、ファックスにてお申込下さい。
★スタート時間が確定次第、ご記入頂いたFAX番号へ返信致します。

プレー日 (曜日)	会の名称	組数	スタート時間 (ご希望)	⇒	スタート時間 (確定)
月 日 ()			午前 午後	⇒	午前 午後
月 日 ()			午前 午後	⇒	午前 午後
月 日 ()			午前 午後	⇒	午前 午後
月 日 ()			午前 午後	⇒	午前 午後
月 日 ()			午前 午後	⇒	午前 午後
月 日 ()			午前 午後	⇒	午前 午後
月 日 ()			午前 午後	⇒	午前 午後
月 日 ()			午前 午後	⇒	午前 午後
月 日 ()			午前 午後	⇒	午前 午後

※コンペルーム、カートのご予約等、その他ご要望等があればご記入下さい。

※返信欄

幹事様氏名	
ご住所	
お電話番号	
携帯電話	
FAX番号(返信先)	

旭川ゴルフ倶楽部

電話 0166-61-7238

FAX 0166-62-6899