Fax : 03-5219-8201 太平洋クラブ/会員営業部

Centurion Club (予約申込書)

Please fill in the blank form. (下記フォームにご記入下さい)

予約受付: プレー日の3ヶ月前から受付開始

(ご記入は全てローマ字でお願いします)

Name of Reciprocal Member (メンバー氏名)				
M'ship Number (会員番号)	(Taiheiyo Club)			
TEL/FAX				
E-mail				
Preferred Day (プレー希望日)	記入例) 日/月/年			
Preferred Tee-Time (希望スタート時間)	7:00 ~ 8:00	11:00 ~ 12:00		
	8:00 ~ 9:00	12:00 ~ 13:00		
ご希望の時間に○印をお願いします	9:00 ~ 10:00	13:00 ~ 14:00		
	10:00 ~ 11:00			

*10月~3月の最終スタート時間は12:00 *4月~9月の最終スタート時間は14:00

Details of All Players

(お組合せ)

(ご記入は全てローマ字でお願いします)

* Hdcp を必ずご記入下さい。

Flight 1 Flight 2 M'ship M'ship Name of Player(お名前を記入下さい) Hdcp Name of Player (お名前を記入下さい) Hdcp Number Number 1 Mr/Ms 1 Mr/Ms Member/Guest Member/Guest 2 Mr/Ms 2 Mr/Ms Member/Guest Member/Guest Mr/Ms 3 Mr/Ms Member/Guest Member/Guest Mr/Ms 4 Mr/Ms Member/Guest Member/Guest

Flight 3

	Name of Player (お名前を記入下さい)		M'ship Number	Hdcp
1	Mr/Ms	Member/Guest		
2	Mr/Ms	Member/Guest		
3	Mr/Ms	Member/Guest		
4	Mr/Ms	Member/Guest		