

Fax 03-5219-8201 太平洋クラブ／会員総務部

Le Golf National  
(予約申込書)

Please fill in the blank form.

予約受付: プレー日の3か月前から受付開始

(下記フォームにご記入下さい)

(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 Course ご希望のコースに○印をお願いします。	アルバトロス ・ イーグル		
Preferred Tee-Time (希望スタート時間) ご希望の時間に○印をお願いします	Weekdays/(平日)		Weekends and Public Holidays (土日祝祭日)
	8:00~9:00	12:00~13:00	11:40~12:00
	9:00~10:00	13:00~14:00	11:00~12:00
	10:00~11:00		
	11:00~12:00		

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

Flight 3

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