Fax: 03-6430-2042 太平洋クラブ/会員営業部

The Singapore Island Country 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)

(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 希望のコースに〇印をお願いします。	サイム・アイランド・ニュー					
	Weekday/(平日)			Weekday and Public Holidays (土日祝祭日)		
Preferred Tee-Time (希望スタート時間)	7:00~8:00	12:00~13:00		7:00~8:00		
	8:00~9:00	13:00~14:00		8:00~9:00		
ご希望の時間に○印をお願いします	9:00~10:00			11:00~12:00		
	10:00~11:00			12:00~13:00		
	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 M'ship M'ship Name of Player (お名前を記入下さい) Name of Player (お名前を記入下さい) Hdcp Hdcp Number Number 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

T lighte 0								
	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						