

Fax: 03-5219-8201

太平洋クラブ／会員総務部

Commonwealth Golf 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) 曜日/日/月/年
Preferred Tee-Time	予約可能時間は、曜日によって異なります。プレー希望の曜日をご確認の上、希望のスタート時間を記入、又は○印をお願いします。
Monday	7:00~13:00の間でご希望の時間をご記入下さい()
Tuesday	11:54 / 12:02 / 13:14
Wednesday	13:00~15:00の間でご希望の時間をご記入下さい()
Thursday	8:34 / 8:42 / 8:50
Friday	7:00~13:00の間でご希望の時間をご記入下さい()
Saturday & National Holiday (TC member only)	8:02 / 8:50 / 11:54 / 12:02 / 13:14
Sunday (allow to bring the guest only PM tee time)	11:54 / 12:02 / 13:14

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)

Flight 1

Flight 2

Flight 1			Flight 2		
	Name of Player (お名前を記入下さい)	M'ship Number		Name of Player (お名前を記入下さい)	M'ship 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

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