Fax :: 03-5219-8201

太平洋クラブ/会員総務部

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)

予約受付: プレー希望日1週間前から受付開始

(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)		No.				
TEL/FAX							
E-mail							
Preferred Day (プレー希望日)	記入例)日/月	月/年					
Preferred Course ご希望のコースに〇印をお願いします。	・ (ゲフ	平日のみ アイランド スト 同伴不 で	可)		<u>ブ</u> -	日のみ キット 司伴不可)	
Preferred Tee-Time	7:31~9:31				7:33~9:33		
(予約申し入れ可能時間)	1:	2:15~14:15	12:00~				
ご希望の時間に○印をお願いします							

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)

ゲスト同伴不可

* 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	Mr/Ms	Member			1	Mr/Ms	Member		
2	Mr/Ms	Member			2	Mr/Ms	Member		
3	Mr/Ms	Member			3	Mr/Ms	Member		
4	Mr/Ms	Member			4	Mr/Ms	Member		

Flight 3

i iigi	Name of Player(お名前を	M'ship Number	Hdcp	
1	Mr/Ms	Member		
2	Mr/Ms	Member		
3	Mr/Ms	Member		
4	Mr/Ms	Member		