

Fax : 03-6430-2042 太平洋クラブ／会員営業部

Amata Spring 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 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	Weekday/(平日)		Weekday and Public Holidays (土日祝祭日)
	7:00~8:00	12:00~13:00	11:30~12:30
	8:00~9:00	13:00~14:00	12:30~13:30
	9:00~10:00	14:00~15:00	
	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)

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

Flight 3

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