

Fax : 03-6430-2042 太平洋クラブ／会員営業部

*** カートを運転される方は、免許証のコピーも一緒にFAXをお願いします。**

The Clearwater Bay Golf & 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)
	8:00~9:00	12:00~13:00	8:00~9:00
	9:00~10:00	13:00~14:00	11:40~12:00
	10:00~11:00	14:00~15:00	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)

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		