

メンバーフォーム

年 月 日

松島国際カントリークラブ
予約受付担当 行

申込書送付先

FAX 022-359-3330

■下記フォームに、記入漏れの無い様御願ひ致します。

ご予約者氏名			
TEL			
FAX			
E-mail			
希望連絡方法	E-mail	TEL	FAX
プレー日	年	月	日
スタート時間	コース	時	分
組数&人数	組		人
スタイル	セルフ	キャディ付	
メンバー：1組			
メンバー：2組			
メンバー：3組			
メンバー：4組			
メンバー：5組			
御要望 ※その他御要望等がございましたら御記入下さい。			

松島国際カントリークラブ 〒981-3521 宮城県黒川郡大郷町中村字谷地際山 5-28 TEL : 022-359-2411 FAX : 022-359-3330
--