

組合わせフォーム

年 月 日

八幡平カントリークラブ
 予約受付担当 行

申込書送付先
 FAX 019-695-2575

■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		
組合わせ：1組					
組合わせ：2組					
組合わせ：3組					
組合わせ：4組					
組合わせ：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。					

八幡平カントリークラブ 〒020-0573 岩手県岩手郡雫石町南畑第32地割85-1 電話番号：019-695-2326 FAX番号：019-695-2575
