

第47回パスポートコンペ参加申し込み書

エリエールゴルフクラブ松山
開催日：2019年2月3日（日）

1.代表者 ※必須 ■お電話にてご予約が確定した方のみFAXにてご返送をお願いします。	
フリガナ	
氏名	
携帯電話 (必須)	
FAX	

2. 同伴者氏名 ※必須		FAXがある方はご記入下さい。	
フリガナ		FAX	
氏名			
フリガナ		FAX	
氏名			
フリガナ		FAX	
氏名			

※スタート時間は当クラブHPにてご確認ください。FAXご希望の方は、FAXにてご連絡致します。
注意事項

※ ご予約は先着順とさせていただきますので、お早めにお電話またはFAXにてお申し込み下さい。

※ 定員（18組）になり次第締め切らせて頂きます。

※ 当日パスポート会員に入会されるビジター様もご参加いただけます。（入会金：32,400円税込）

※ 3人組の場合、同伴をお願いさせて頂くことがございますがご協力をお願いいたします。

※ 組み合わせは約1週間前頃HPにアップさせていただきます。

※ キャンセル待ちの優先順位は先着順ですが、1名でお申し込みをされている方はその限りではありませんのでご了承くださいませ。

注意) ご予約は平等に先着順とさせていただいておりますので、ご了承ください。

■□■エリエールゴルフクラブ松山 パスポートコンペ事務局■□■

TEL:089-977-7222 /FAX:089-977-3112

毎月第1日曜日開催予定です。是非ご参加下さい。