

様

小金井カントリー倶楽部
東京都小平市御幸町3-3-1
TEL:042-381-1221
FAX:042-384-9596

プレー予約確認書

拝啓 ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

さて、この度は当倶楽部プレーのご予約をいただきありがとうございました。

下記のプレー予約日及びスタート時間をご確認の上、ご来場される方の氏名・年齢・HDCP等をご記入いただき、FAXもしくはお電話にてお知らせ下さいますようお願い申し上げます。

なお、年齢につきましては男性35歳以上・女性20歳以上となっております。

また、1組のハンディキャップ合計は90までとさせていただきます。ご注意のほど宜しくお願い致します。

敬具

記

★プレー予約日 年 月 日 ()
★スタート時間 OUT・IN 時 分 より 組

1 組 目					2 組 目				
(フリガナ) 氏 名	年 齢	* 区 分	性 別	HD CP	(フリガナ) 氏 名	年 齢	* 区 分	性 別	HD CP
		M・F・G	男・女				M・F・G	男・女	
		M・F・G	男・女				M・F・G	男・女	
		M・F・G	男・女				M・F・G	男・女	
		M・F・G	男・女				M・F・G	男・女	

※区分：M=会員、F=会員家族、G=ゲスト

☆ご来場されるお客様の年齢及びハンディキャップが、ご不明である場合は□に✓をご記入ください。

- 男性：全員35歳以上です
 女性：全員20歳以上です
 1組のハンディキャップの合計が90以下です

ご記入がない場合は確認のご連絡を
差し上げております。何卒御了承下さい。

☆バックティでのプレーを 希望します 希望しません (□に✓をご記入ください)

ゲストのバックティご使用につきましては、下記の項目を満たすことが条件となっております。

- (1) バックティ使用は、会員の同伴、紹介を問わず、プレーの遅延がないことが条件です。
- (2) プライベートコンペは使用できません。
- (3) 1組のハンディキャップ平均が15以下の組に適用します。
- (4) 当用紙にて、バックティ使用申請書として代用致します。

--