

◆ 予約申込書 ◆

申込日 年 月 日

希望プレイ日		年 月 日 ( 曜日)
スタート希望時間	希望時間指定	時 分 (アウト・イン)
	時間指定なしの場合	(8時台 ・ 9時台 ・ 10時台)
代表者	会員NO.	
	氏名	
	電話番号	
同伴者	氏名	
	4名以上の場合は下記ご要望その他にご記入下さい	
ご要望	キャディー要否	(要 ・ 不要) ※キャディー不足の場合ご要望に添えない場合がございます。
	その他	

垂水ゴルフ倶楽部

〒655-0005 神戸市垂水区潮見が丘2丁目2-2

電話 078-707-8801

FAX 078-706-1888

受付時間:A.M.10:00~P.M.5:00(除休業日)