

# 同伴者登録申込書

プレー日 FAXNo. 0794 (72) 1001  
年 月 日 ( ) <sup>OUT</sup>IN 時 分 より 組 名

予約代表者名

予約代表者連絡先

様

Tel

		氏名（プレーヤー名をフルネームでお願い致します）			
フリガナ					
①	時 分				
フリガナ					
②	時 分				

この度はご予約戴き誠にありがとうございます。同伴者をフルネームでご記入いただきご返送ください。

## 【注意事項】

- ・関西ゴルフ倶楽部は全組キャディ付乗用カートでのラウンドスタイルです。
- ・組合せメンバー表は、必ず10日前までをお願い致します。
- ・キャンセル料は当日を含め4日前から発生致します。（お一人様2,000円）
- ・ご来場の際は、ジャケット着用をお願い致します。（6月～9月は除く）
- ・ソフトスパイクまたはスパイクレスシューズでのご利用をお願い致します。
- ・ご来場はスタート前30分前までをお願い致します。
- ・スタート時間は都合によって変更をお願いする場合がございます。
- ・尚、プレーヤー以外のご同伴はご遠慮下さい。
- ・『ゴルフ振興基金50円』をお願いしております。ご協力をお願い致します。

関西ゴルフ倶楽部 予約Tel 0794-72-1000