



よみうりゴルフ倶楽部

プレーヤー名エントリーシート



FAX送信
方向

- プレーヤー名のご連絡にお役立て下さい。
- プレー日の1週間前にはご連絡下さい。

		FAX送信日	
		月	日
プレー日	月 日 (曜日)		
スタート時間	アウト・イン 時 分 ~ 組		
予約会員名			
予約担当者名			
会社名		部署名 支店名	
ご連絡先	TEL. () —		
当日幹事名			
緊急時ご連絡先	TEL. () — ※プレー当日の朝、連絡のつくご連絡先をご記入ください。 (ゴルフ場から緊急に連絡を取らせていただく場合に利用させていただきます。)		
プレーヤー名 (フリガナ)	①	()	
	②	()	
	③	()	
	④	()	
2組の場合は、 2組目をこの欄 にご記入くださ い	①	()	
	②	()	
	③	()	
	④	()	
ご精算方法	①個人払い ②一括(当日払い) ③一括(請求書) ④その他		
ご要望を ご記入ください (請求書対応の場合は 宛先をご記入ください)			

※この用紙にご記入いただいた事項は、ゴルフ場事業における業務上必要な問合せに利用させていただきます。

FAX 044-955-9114

(番号のおかけ間違いにご注意ください)