

お申込み方法 以下の全ての欄にご記入の上、ファックスしてください。
(記入欄に該当がない場合は通信欄をご利用ください。)

ゴルフ場名			
宿泊先名			
ご宿泊希望日	年	月	日
	■チェックイン予定		時 分
部屋数	■男性 名様	■女性 名様	
部屋割り詳細	■1人部屋 ____室 ■2人部屋 ____室 ■3人部屋 ____室 ■4人部屋 ____室 ■5人部屋 ____室 ■6人部屋 ____室 ■7人部屋 ____室 ■8人部屋 ____室 ※記入例 10名様の場合 2人部屋 1室 4人部屋 2室 ※ホテルによって部屋割りが異なりますので、ホームページにてご確認ください。		
オプション	■宴会場 (□要 □不要) ■カラオケ(宴会時)(□要 □不要) ■コンパニオン (□要____人 □不要) ※ホテルによっては手配できない場合がございます。ホームページにてご確認ください。		
プレイ希望日 (スタート時間)	□到着日 1PLAY 時 分 □2日目 1PLAY 時 分 ■その他: (※大まかな目安と考えてご記入ください。すべてのゴルフ場が対応できるわけではありません。)		
キャディ付/セルフ	□キャディ付歩行プレイ □キャディ付乗用カート □セルフ歩行プレイ □セルフ乗用カート (ゴルフ場によっては、キャディ付のみ、セルフのみの場合がございます)		
お名前		フリガナ	
ご住所	(〒 -)		
	(※法人の場合は会社名までご記入ください。)		
TEL		FAX	
E-mail			
自由通信欄			
代替	第1希望がお手配できない場合で、第2希望や日程変更が可能な場合は、ご希望をご記入ください。		

FAXを受信した同日営業日または翌営業日に予約の可否をご回答致します。(平日10時~17時/土曜・日曜・祝日は休業日)

返信方法	<input type="checkbox"/> eメール <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> その他()
------	--

