

下記にご記入の上、このまま 03 - 3575 - 4146 にFAXして下さい。



視察プレーを申し込みたい
(お1人でもどうぞ)

視察プレー料金 (食事別)	平日 1月-3/15	¥ 9,925-
	土日 3/16-4/15	¥ 15,000-
		¥ 18,000-
	4/16-12月	¥ 19,000-

希望プレー日時		平成 年 月 日 ()	スタート希望	時頃
ご本人	お名前	フリガナ	自宅番号	- -
			携帯番号	- -
	ご住所	フリガナ 〒 -		
他のプレイヤー	お名前	フリガナ	自宅番号	- -
			携帯番号	- -
	ご住所	フリガナ 〒 -		
	お名前	フリガナ	自宅番号	- -
			携帯番号	- -
	ご住所	フリガナ 〒 -		
お名前	フリガナ	自宅番号	- -	
		携帯番号	- -	
ご住所	フリガナ 〒 -			



ご入会を検討している

- 説明してほしい 資料請求する

お名前	生年月日
_____	T・S・H . _____
ご住所	_____
連絡先(会社・自宅)	_____
FAX(会社・自宅)	_____

以下の当てはまる項目に、チェックをつけて下さい。

- 住まいから近いので興味がある
- リゾートコースを探していた
- 会員を大事にしているコースと聞いた
- 株主会員制は安心できる
- 友人がメンバーになっている