

お申し込みはお電話(TEL:0254-48-3311)

または下記をご記載の上、FAXにてお申し込みください。(FAX:0254-48-3310)

ご本人	フリガナ	生年月日	
	お名前 (男・女) <input type="checkbox"/> 胎内高原ゴルフ倶楽部メンバー <input type="checkbox"/> エンジョイ・ライフ・クラブ会員 <input type="checkbox"/> ビジター ※対象にチェックを入れて下さい	S・H 年 月 日	
ご同伴者	フリガナ	生年月日	フリガナ
	お名前 (男・女) <input type="checkbox"/> 胎内高原ゴルフ倶楽部メンバー <input type="checkbox"/> エンジョイ・ライフ・クラブ会員 <input type="checkbox"/> ビジター ※対象にチェックを入れて下さい	S・H 年 月 日	お名前 (男・女) <input type="checkbox"/> 胎内高原ゴルフ倶楽部メンバー <input type="checkbox"/> エンジョイ・ライフ・クラブ会員 <input type="checkbox"/> ビジター ※対象にチェックを入れて下さい
	フリガナ	生年月日	生年月日
	お名前 (男・女) <input type="checkbox"/> 胎内高原ゴルフ倶楽部メンバー <input type="checkbox"/> エンジョイ・ライフ・クラブ会員 <input type="checkbox"/> ビジター ※対象にチェックを入れて下さい	S・H 年 月 日	S・H 年 月 日
連絡先	ご住所 〒	お電話番号 - -	
		メールアドレス @	
ご希望のスタート時間	あり・なし	ありの場合	: 頃 ※但し、ご希望に沿えない場合がございますのであらかじめご了承下さい。

組合わせ表はメールまたは郵送にてお送りさせていただきます。

※3バック以下でお申し込みの場合、他の参加者と組合せをお願いする事があります。

※ご記入いただいたお客様の個人情報はコンペ案内などの目的の為に利用させていただきます。