

琴平カントリー倶楽部 御中

予約係 御中

FAX 0875-74-7925

電話 0875-74-7221

申込日 平成 年 月 日

香川県庁生協組合員ラウンド申込書

\*)私は生協の組合員であり、組合員証にかわる申込書を、琴平カントリー倶楽部に申込みいたします。

利用年月日	平成 年 月 日( )曜日
スタート希望時間	時 分~
申込組数	組 名
申込責任者 フリガナ 組合員名 組合員番号 連絡先携帯	( ) ( ) ( ) ( )
参加メンバー 一組 1 2 3 4	( ) ( ) ( ) ( )
二組 1 2 3 4	( ) ( ) ( ) ( )
備考	問合せ先 香川県庁生協 横山・山口 087-832-3822

この申込書は、県庁生協の組合員が利用する場合のみ、使用できます。

参加メンバーの中に、必ず1名は組合員の方がプレーすることが条件です。

プレー人数が多い場合は、コピーして使ってください。

生協組合員証の提示を求めることがあります。

香川県庁消費生活協同組合