

夏休み限定午後のコース体験申込書

静岡カントリー袋井コースでのゴルフプレーを申込み、併せて備付の施設利用約款を順守することを約し、本カードに署名します。

- 私は暴力団等、反社会勢力ではなく、それらと一切関係もありません。
- 風邪の症状(37.5度以上の熱、くしゃみ、咳が出る)はありません。
- 同居家族や身近な人に感染者及び感染が疑われる者はありません。
- 上記以外に新型コロナウイルス感染可能性症状(味覚、嗅覚が無い等)はありません。
- 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要と発表されている国・地域等への渡航、並びに当該在住者と濃厚接触はありません。

代表者

ご住所

電話番号() _____

メールアドレス

T
S
生年月日 H 年 月 日

予約日 年 月 日 ()

ご利用者名簿

代表者① _____ マイクラブ (有・無)

利用者⑥ _____ マイクラブ (有・無)

利用者② _____ (有・無)

利用者⑦ _____ (有・無)

利用者③ _____ (有・無)

利用者⑧ _____ (有・無)

利用者④ _____ (有・無)

利用者⑨ _____ (有・無)

利用者⑤ _____ (有・無)

利用者⑩ _____ (有・無)

申込書は事前にご記入の上、FAXか当日フロントへご提出ください

FAX0538-43-3144