

エントリーカード

プレー日	西暦	年	月	日	(曜日)
ご予約者氏名	会員(会員No.)・ビジター様				
幹事様氏名	(ご予約者と異なる場合のみご記載ください)様				
ご連絡先	携帯		FAX		
コンペ名	様				

ベルビュー長尾ゴルフ倶楽部

7412-0033

静岡県御殿場市神山1918

予約 / 0550-87-3007

FAX / 0550-87-1112

メール / info@bellevue-n-gc.com

※フルネームでご記入のうえ、プレー日の2週間前迄にご提出をお願いします。

※集計・コンペルーム・パーティ料理・賞品手配等を承ります。詳しくはフロントまでお問い合わせ下さい。

スタート		フリガナ			フリガナ			フリガナ			フリガナ		
コース	時間	お名前			お名前			お名前			お名前		
OUT・IN	時 分		会員 ビジター	HD		会員 ビジター	HD		会員 ビジター	HD		会員 ビジター	HD
OUT・IN	時 分		会員 ビジター	HD		会員 ビジター	HD		会員 ビジター	HD		会員 ビジター	HD
OUT・IN	時 分		会員 ビジター	HD		会員 ビジター	HD		会員 ビジター	HD		会員 ビジター	HD
OUT・IN	時 分		会員 ビジター	HD		会員 ビジター	HD		会員 ビジター	HD		会員 ビジター	HD
OUT・IN	時 分		会員 ビジター	HD		会員 ビジター	HD		会員 ビジター	HD		会員 ビジター	HD