

서라벌골프클럽 씨클림 신청서

씨 클 림		팀 수	
코스요청	1. 정 규 H,L 2. 퍼블릭 M,V (원하는 코스 ○표시)		
연 락 처	회 장		핸드폰 전 화
	총 무		핸드폰 전 화
	간 사		핸드폰 전 화
경기일시	매월 번째 요일 시간대 (예 : 매월 2번째 수요일 08:30시간대)		
비 고	식사 예산	₩	/1인당
	시상품 예산	₩	/1인당
신청요건	<input type="checkbox"/> 씨클림 준수사항 • 팀편성표는 라운딩 전날 13:00까지 FAX로 통보 하여 주십시오. • 클럽내 식사 및 시상품 이용을 부탁드립니다. • 취소 팀 발생시 4일전 까지 유선 또는 FAX로 통보 하여 주십시오. ※ 문의사항 전화 : (054) 777-9915 팩스 : (054)773-7007		
상기와 같이 년부킹을 신청합니다. 년 월 일 신청인 성명 (서명)			