

ロッカーの使用を する / しない

ゲスト

一の宮カントリー倶楽部

ゴルフ場の利用規約および個人情報に関する取扱いを承認し、利用を申し込みます。
私は「暴力団等反社会的勢力ではないこと」を表明・確約し、利用を申し込みます。

プレー日 西暦 年 月 日 No.

スタート 東アウト 東イン 時 分
 西アウト 西イン

フリガナ
氏名
性別 男 / 女 満 才
生年月日 年 月 日
西暦

郵便番号
住所

電話

ゴルフ場利用税減免利用届出書

※ゴルフ場記入欄

利用税区分
確認証明書類

65歳~69歳 ・ 18歳未満 ・ 70歳以上 ・ 障がい者 ・ 教育活動
運転免許 ・ 健康保険証 ・ パスポート ・ 障害者手帳 ・ その他 ()

メールでの受付期限は
プレー日の前日14時までになります。
当日、印刷してご持参ください。

FAX : 0475-42-4555

※ FAX番号のお間違いのないようお願いします