

특별 예약 신청서

수 신 : (주)창원컨트리클럽
 참 조 : 주말.주중 예약 담당자

신 청 인 명		
회 원 번 호		
경기 희망 일시	월 일(요일)티업시간	시 분부터 시 분까지
동 반 경 기 자 (회원 1명 포함)	회원:	

※ 유의사항

1. 주중, 주말 포함 2개월 동안 입장하지 않은 회원에 한해서 예약가능하며 주중은 15일전까지, 주말은 전전주 수요일 예약받기전 까지 제출해 주시기 바랍니다.
2. 예약자 본인은 반드시 입장하셔야하며 본인 미입장 시 신청팀 입장이 불가하고 예약실명제 위반으로 캔슬료 청구됩니다.

년 월 일

신 청 인 : 주주회원 성명 :

서 명 :

연 락 처 :