

大原・御宿ゴルフコース予約申込書

利用希望年月日

年 月 日 (曜日)

スタート希望時間

時 分 ~ 時 分

利用責任者氏名

利用責任者TEL

会社名

会社TEL:

会社FAX:

利用者名

1

2

3

4

※大原・御宿ゴルフコースは、セルフプレーのみとなります。

電設健保よりご利用者様へ(回答)

年 月 日 (曜日) スタート 時 分 コース
アウト イン

以上のご予約ができましたので、ご連絡いたします。

電設工業健康保険組合 保健事業課 担当:

月 日 予約済み TEL: 03(3265)0306 FAX: 03(5210)7800

【ご注意】

◇予約申込書は当組合までお願いいたします。

【直接申込をされますと契約料金になりませんのでご了承願います】

◇ご予約確定後の変更及びキャンセルは、直接ゴルフ場へご連絡下さい。

◇ドレスコード等については、ゴルフ場にお問い合わせ下さい。

【連絡事項・メモ欄】

大原・御宿ゴルフコース TEL: 0470(62)2111 FAX: 0470(62)3525

申込フロー: 利用者 (FAX) → 電設健保 (確認) → 利用者へ回答

<2025/11/13更新>