

平成30年度

シャトレゼCC石狩 『石狩友の会』 継続入会のご案内

- ① 募集内容
- ・年会費 通常15,500円 →
 - ・入会期間 平成30年度 営業期間中
 - ・受付期間 平成30年5月末まで

継続年会費 13,500円

- ② 友の会プレー料金(予定) ※料金は全て、税込、立ち乗りカート(徒歩プレー)、キャディ付2、3Bは割増あり、セルフは土日祝AMのみ割増あり

| 立ち乗りカート(徒歩) | 平日 | 土日祝AM | 土日祝PM |
|-------------|--------|---------|--------|
| キャディ付プレー | 7,170円 | 10,790円 | 9,250円 |
| セルフプレー | 4,930円 | 8,020円 | 7,200円 |

- ③ 入会特典

- 継続ポイント 500P(ポイント引換券発行)
- 施設利用券 2,000円(シャトレゼCC石狩のみでご利用可能)
- 特別プレー優待券 8枚(プライベートプレーのみにご利用出来る特別優待券)※オープンコンペ及び友の会競技にはご利用出来なくなります。
- ランチ付プレー優待券 12枚

※会員ご本人様は会員料金にてランチ付になります。

| 立ち乗りカート(徒歩) | 平日 | 土日祝AM | 土日祝PM |
|-------------|--------|---------|--------|
| キャディ付 | 7,500円 | 10,800円 | 9,300円 |
| セルフ | 5,300円 | 8,300円 | 7,500円 |

キャディ数は更に減ることが予想されます。
セルフプレー主体となりますので、
予めご了承の上、ご検討下さいませ。

- オープンコンペ割引券 10枚(メンバー参加料金と同程度になる優待券)
- 姉妹コース優待券 3枚(マサリカカップコース・札幌コース)
- ソフトドリンクバーチケット 5枚(シャトレゼCC石狩 2Fレストランのみで使用可能)
- レストランメニューランクUP券 5枚(チョイスメニュー100円～300円のランクUPメニューが無料でご注文いただけます)
- ショップ割引券 5枚(シャトレゼCC石狩・マサリカカップ内ショップのみでご利用可能)
- 会員ご本人様はロッカーフィ300円が無料になります。
- シャトレゼCCマサリカカップでも使える2コースポイントカードの継続
- 友の会HDCP取得・継続、友の会競技への参加 ・ゴルフ場でのレッスンご優待
- ガトーキングダムサッポロ室内ゴルフ練習場【ゴルフパル】ご利用時やレッスンのご優待、ガトーキングダムご利用優待
- 姉妹コース(シャトレゼCCマサリカカップ・札幌)平日に限り会員証提示で友の会料金でプレーできます。
(ロッカーフィは別途お願い致します)

本年から
初年に年間分の優待券等送ります。
シーズン中の営業案内は、今まで通り随時送ります。

- ④ 紹介特典

※新規入会申込書、紹介者欄に紹介者名が記入されていることが条件となります。

・新規友の会会員様をご紹介いただきますと【入会特典の中のお好きな優待券5枚】を進呈致します。

- ⑤ 継続手続き

入会申込書をご記入の上、
会員証と一緒に事務局まで
ご郵送または直接お持ち下さい



年会費を振込みまたは
事務局まで直接お持ち下さい



3月に会員証・営業案内を
ご郵送またはお渡し致します

- 年会費振込先 北洋銀行 本店営業部 (普) 5185358 口座名 シーシーシーイシカリ
- *年会費ご入金後のご案内は致しておりませんのでご了承くださいませ。
- ※振込手数料は、お客様ご負担お願い致します。



シャトレゼ カントリークラブ 石狩

■コース (4月～11月) 〒061-3523 石狩市厚田区望来222-1

友の会事務局

■冬期事務所(12月～3月) 〒002-8043 札幌市北区東茨戸132 ガトーキングダムサッポロ地下1F

(冬期間郵送物やTEL、FAXは自動転送されます)

TEL 0133-77-2316 / FAX 0133-77-2319

平成30年度【石狩友の会】入会申込書

継 続

シャトレゼカントリークラブ 石狩【石狩友の会会員】として入会を申し込みます。

| | | | | | | | | | | |
|-----------------|-------------------------------|------|---|---|--------------------|---|---|---|---|-----------------|
| フリガナ | | 会員番号 | 2 | 2 | 9 | | | | | 下5ケタのみをご記入ください。 |
| 氏名 | | 生年月日 | 昭 | 平 | 年 | 月 | 日 | 男 | 女 | |
| 書類 発送先 住所 | ※住所に変更のない場合は、「変更なし」とご記入下さいませ。 | | | | 携帯Tel Tel () - | | | | | |
| 勤務先名 | 役職 | | | | | | | | | |
| 他所属 クラブ | 備考 | | | | 会員証 有・紛失 | | | | | |

※太枠内のみご記入下さい。

私は、入会を申し込むにあたり、下記の事項について承諾致します。

1. 年会費の返金は求めません。
2. 会員資格の有効期間は、平成30年度のクローズまでとします。
3. シャトレゼカントリークラブ石狩を利用するにあたり、クラブが定める条件でプレーします。
4. 受付の際は必ず会員証を提示します。

※会社事務処理欄

| | | | | | | | | | | |
|--|---------|------|---|---|---|--|--|--|--|-------|
| | 入金日 | 年 | 月 | 日 | | | | | | |
| | | | | | | | | | | 現金・振込 |
| | 会員証発行 | 年 | 月 | 日 | | | | | | 郵送・直接 |
| | ¥13,500 | 営業案内 | 年 | 月 | 日 | | | | | 郵送・直接 |

平成30年度【石狩友の会】入会申込書

継 続

シャトレゼカントリークラブ 石狩【石狩友の会会員】として入会を申し込みます。

| | | | | | | | | | | |
|-----------------|-------------------------------|------|---|---|--------------------|---|---|---|---|-----------------|
| フリガナ | | 会員番号 | 2 | 2 | 9 | | | | | 下5ケタのみをご記入ください。 |
| 氏名 | | 生年月日 | 昭 | 平 | 年 | 月 | 日 | 男 | 女 | |
| 書類 発送先 住所 | ※住所に変更のない場合は、「変更なし」とご記入下さいませ。 | | | | 携帯Tel Tel () - | | | | | |
| 勤務先名 | 役職 | | | | | | | | | |
| 他所属 クラブ | 備考 | | | | 会員証 有・紛失 | | | | | |

※太枠内のみご記入下さい。

私は、入会を申し込むにあたり、下記の事項について承諾致します。

1. 年会費の返金は求めません。
2. 会員資格の有効期間は、平成30年度のクローズまでとします。
3. シャトレゼカントリークラブ石狩を利用するにあたり、クラブが定める条件でプレーします。
4. 受付の際は必ず会員証を提示します。

※会社事務処理欄

| | | | | | | | | | | |
|--|---------|-------|---|---|---|--|--|--|--|-------|
| | 入金日 | 年 | 月 | 日 | | | | | | |
| | | | | | | | | | | 現金・振込 |
| | ¥13,500 | 会員証発行 | 年 | 月 | 日 | | | | | 郵送・直接 |
| | | 営業案内 | 年 | 月 | 日 | | | | | 郵送・直接 |