



シャトレゼ カントリークラブ マサリカップ

30年度 【平日友の会会員】新規募集

年会費 5,500円 (消費税込)

注目

男女ペア会員 9,000円

※男女ペアでの同時申し込みに限ります。
※二人分合計でお支払をお願い致します。

プレー料金(予定)【4バッグ・消費税込】

平日 5,550円 土日祝AM 9,100円
(平日は、2~4バッグ共通料金です) 土日祝PM 8,100円

入会特典のご案内

- マサリカップ限定施設利用券プレゼント *1,000円分(500円×2枚)
※ご精算に金券としてご利用頂けます。
- 平日ランチ付プレー優待券15枚
会員ご本人様は平日会員料金で食事がサービスされます。
<同伴者のランチ付優待料金>
・平日・・・5,800円
- 5月限定・土・日・祝日特別料金チケット3枚
5月の土・日・祝日は平日友の会員・・・5,550円 ・同伴ビジター-6,900円
- 6月～10月・土・日・祝日特別料金チケット3枚
6～10月の土・日・祝日は
平日友の会員・・・7,900円 ・同伴ビジター 8,100円
- マサリカップ「ゴルフショップ」10%OFFチケット3枚
- CCCマサリカップオープンコンペ割引チケット10枚
マサリカップで開催されます、オープンコンペの代金割引チケット。
・平日開催オープンコンペ・・・500円割引 ・土日祝開催オープンコンペ・・・1,000円割引
※割引チケットはお一人様につき、1枚のみ利用可。
※対象コンペは、シニアコンペ・レディースマンスリー・各オープンコンペ。友の会競技は除く。
- ロッカーフィー無料
但し、姉妹コースご利用の場合は別途有料となります。
- シャトレゼカントリークラブ・ゴルフパル、ガトーキングダムサッポロご利用優待あり。
- ▲ 友の会用HDCP取得はできません。

【手続き方法】 入会申込書&会員証(会員証紛失の場合は写真2枚)を事務局へ郵送又は直接お申し込み下さい。

【振込口座】 北洋銀行 本店営業部(普)5185366 口座名:シーシーシーマサリカップ (振込手数料はお客様ご負担をお願い致します)

ゴルフ場(4月～11月)

〒061-3523
石狩市厚田区望来485-1

TEL 0133-77-2555 FAX 0133-77-2655

◆友の会事務局◆

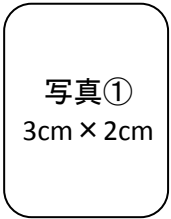
札幌事務所(12月～3月末)

〒002-8043
札幌市北区東茨戸132
ガトーキングダムサッポロ内
TEL 011-776-3496

シャトレゼカントリークラブ マサリカップ

新規

30年度【平日友の会】新規入会申込書



ペア会員名

※上記友の会会員として入会を申し込みます。【男女ペア会員】↑お相手のお名前をご記入下さい。

ふりがな		性別	生年月日
氏名		男・女	大・昭・平 年 月 日
自宅住所	〒 _____		電話 () - 携帯 () -
勤務先 部課名		役職	電話 () -
勤務先 住所	〒 _____		紹介者 書類発送先&連絡先(○印を付けてください)
ご意見			自宅 or 勤務先

※太枠内のみご記入ください。

◇ 私は入会を申し込むにあたり、下記事項について承諾致します。 ◇ ※事務局用

1. 年会費は、返還されないものとします。
2. 会員資格の有効期間は、平成30年度営業期間中とします。
3. CCCマサリカップ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. 受付けの際は、必ず会員証を提示します。

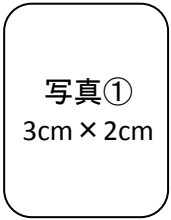
台帳・CP登録	年会費入金	会員証発行日	営業案内送付

会員No _____

シャトレゼカントリークラブ マサリカップ

新規

30年度【平日友の会】新規入会申込書



ペア会員名

※上記友の会会員として入会を申し込みます。【男女ペア会員】↑お相手のお名前をご記入下さい。

ふりがな		性別	生年月日
氏名		男・女	大・昭・平 年 月 日
自宅住所	〒 _____		電話 () - 携帯 () -
勤務先 部課名		役職	電話 () -
勤務先 住所	〒 _____		紹介者 書類発送先&連絡先(○印を付けてください)
ご意見			自宅 or 勤務先

※太枠内のみご記入ください。

◇ 私は入会を申し込むにあたり、下記事項について承諾致します。 ◇ ※事務局用

1. 年会費は、返還されないものとします。
2. 会員資格の有効期間は、平成30年度営業期間中とします。
3. CCCマサリカップ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. 受付けの際は、必ず会員証を提示します。

台帳・CP登録	年会費入金	会員証発行日	営業案内送付

会員No _____