회 조편성표

1. 예 약 일 시 :　　　　년　　월　　일(　　:　　~　　:　　)
2. 예 약 팀 수 :
3. 총 무 성 명 :

구 분	조 별 명 단				비 고
	회 원 명		비 회 원 명		
1조					
2조					
3조					
4조					
5조					

☞경기 3일전까지 조 편성표를 예약실로 송부하여 주시기 바랍니다.
(TEL : 055)288-3441(2), FAX : 055)288-4331)

20　　년　　월　　일

대표(회장)　　　　(서명)

(주) 창 원 컨 트 리 클 럽