

無料楽々送迎

タクバス



インスパ横浜をご利用の皆様にご案内

近隣のご指定の集合場所 ▶ 真名カントリークラブ

“タクバス” 3 つの特徴

電車やお車よりお得
ゆったりと移動していただけます

近隣のご指定の集合場所から
発着いたします

*練習場駐車場ご利用希望の場合は、予約時にご相談ください。

真名コース、
真名ゲリー・プレーヤーコース
からお選びいただけます



Manna Course

真名コース

雄大でフラット、オーソドックスなコースレイアウトに、人工美の映える美しい庭園コース。「こぶし」「つつじ」「くすの木」それぞれに特徴のある 27 ホールで構成しています。



Manna Gary Player Course

真名ゲリー・プレーヤーコース

ゲリー・プレーヤーが渾身の想いを込め設計し、自身の名前を拝した日本で唯一のコース。野趣あふれる 18 ホールは、季節を問わずフェアウェイ乗入プレーが可能な稀有なコースです。

日程 2026 年 1 月 5 日 (月) ～ 3 月 31 日 (火) 平日限定

料金

乗用カート 1R セルフプレー / 昼食サービス / バス送迎付 (ガソリン代・高速代込)

最少催行人数 15 名様 1R4B 税込

	1/5 (月) ～ 3/6 (金)	3/9 (月) ～ 3/31 (火)
真名コース (昼食付き)	16,000 円	18,000 円
GP コース (buffet 昼食付き)	15,500 円	17,500 円

*真名コース：キャディ付をご希望の場合は 4,400 円割増 / 人となります。(4B 時)

*参加者全員にお土産が付きます。

*お得な料金となっております。他の割引券、商品券、いかなる優待券とも併用は出来ません。(株主優待券を除く。)

*前日の 12:00 以降のキャンセルは、人数に応じてキャンセル料が発生いたします。

(集合場所、日にち、時間、料金はタクバス担当、半澤迄ご相談ください。)▼ご予約方法・運行スケジュールなど、詳しくは裏面をご覧ください。▼

あなたのオフをもっとスマイルに。

RE_ソL
リソルグループ

高速道路 (IC) からますます近く！茂原長柄スマート IC から約 3 分

まんな

真名カントリークラブ

〒297-0077 千葉県茂原市真名 1744 TEL. 0475-24-5211 FAX. 0475-24-5216

TEL. 0475-24-5215

www.mannacc.com

真名 CC 検索

お申込みは**お電話**または**FAX**にて受け付けております

お申し込み方法

お申し込みは真名カントリークラブへ直接電話、または下記の申込用紙に必要事項をご記入の上 FAX にてお申し込みください。

お電話にてお申し込み（真名コース 真名ゲリー・プレーヤーコース共通）

TEL. **0475(24)5215**

FAXにてお申し込み（真名コース 真名ゲリー・プレーヤーコース共通）

FAX. **0475(24)5216**

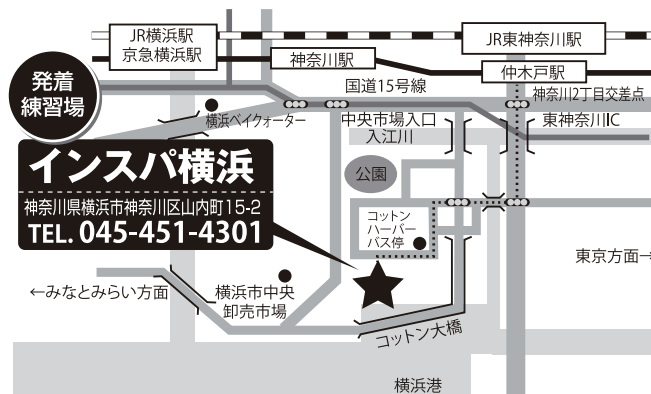
お申し込み期限

各運行日の**10 日前**までにお申し込みください（運行決定時は前日まで受付）

* タクバスの最少催行人数は 15 名様とさせていただきます。
定員に達しない場合、運行を中止する場合がございますので予めご了承ください。

運行スケジュール（例）

行き	7:00 出発	インスパ横浜又は、ご指定の集合場所発
	8:30 頃	真名カントリークラブ着
1R プレー		
帰り	16:30 頃	真名カントリークラブ発
	18:00 頃	インスパ横浜又は、ご指定の集合場所着



注意事項

※集合場所、日にち、時間、料金はコンペ担当迄ご相談ください。
※タクバスに利用するバスについては当日のお申込人数、バスの手配状況により予告無く変更になる場合がございますので、予めご了承ください。
※インスパ横浜フロントに駐車許可の申請をお願いします。
※タクバスご利用に際し、ゴルフ練習場にお車を停める場合の盗難や破損等、一切の責任を負いかねますので予めご了承ください。
※タクバスご利用時は禁煙とさせていただきます。
※その他詳細につきましては、お申し込み後にお手元に届きます「ご予約確認書」をご確認ください。
※ご予約時にスタート時間をご確認ください。
※リソルホールディングス株主様ご優待券のご利用が可能です。

お土産に**シュー・ア・ラ・クレーム**注文承ります。
2 個入り 800 円・4 個入り 1,600 円・6 個入り 2,400 円

“タクバス” 予約申込書

FAX でのお申し込みの場合、下記必要事項をご記入の上、真名カントリークラブへお送りください。
後ほどクラブより、スタート時間についてのお問い合わせをさせていただきます。

■ご予約者様情報

フリガナ 氏 名	ご住所 〒 -	お電話番号 - -
		シュー・ア・ラ・クレーム注文 ☐ 2 個入り ☐ 4 個入り ☐ 6 個入 × 箱
フリガナ 氏 名	ご住所 〒 -	お電話番号 - -
		シュー・ア・ラ・クレーム注文 ☐ 2 個入り ☐ 4 個入り ☐ 6 個入 × 箱
フリガナ 氏 名	ご住所 〒 -	お電話番号 - -
		シュー・ア・ラ・クレーム注文 ☐ 2 個入り ☐ 4 個入り ☐ 6 個入 × 箱
フリガナ 氏 名	ご住所 〒 -	お電話番号 - -
		シュー・ア・ラ・クレーム注文 ☐ 2 個入り ☐ 4 個入り ☐ 6 個入 × 箱
フリガナ 氏 名	ご住所 〒 -	お電話番号 - -
		シュー・ア・ラ・クレーム注文 ☐ 2 個入り ☐ 4 個入り ☐ 6 個入 × 箱
フリガナ 氏 名	ご住所 〒 -	お電話番号 - -
		シュー・ア・ラ・クレーム注文 ☐ 2 個入り ☐ 4 個入り ☐ 6 個入 × 箱
フリガナ 氏 名	ご住所 〒 -	お電話番号 - -
		シュー・ア・ラ・クレーム注文 ☐ 2 個入り ☐ 4 個入り ☐ 6 個入 × 箱
フリガナ 氏 名	ご住所 〒 -	お電話番号 - -
		シュー・ア・ラ・クレーム注文 ☐ 2 個入り ☐ 4 個入り ☐ 6 個入 × 箱
フリガナ 氏 名	ご住所 〒 -	お電話番号 - -
		シュー・ア・ラ・クレーム注文 ☐ 2 個入り ☐ 4 個入り ☐ 6 個入 × 箱
フリガナ 氏 名	ご住所 〒 -	お電話番号 - -
		シュー・ア・ラ・クレーム注文 ☐ 2 個入り ☐ 4 個入り ☐ 6 個入 × 箱

インスパ横浜：担当 半澤