

NPO 法人 GAPK 主催 第6回 スクランブル体験ゴルフ 参加申込書

ベルセルバ CC 市原コース:2016 年 9 月 6 日(火)

FAX No. 042-301-2800

申込日	平成28年 月 日	プロ/インストラクター・アマチュア (○印で)
(ふりがな)		
氏名	印	
生年月日	西暦 年 月 日生(満 才)	性別: 男 女
連絡先	住所: 〒 -	
	TEL: - -	携帯 Tel: - -
	Fax No: -	e-mail: -
所属先	会社名: -	
現在の仕事の 内容		
これまでのベストスコア:	ストローク	直近半年のベストスコア: ストローク
得意なクラブ:		
ゴルフの好きな ところ	ゴルフの一番好きなところ(どんな事でも結構です)を、ひとつだけお書きください。	
自己紹介 (自由記載)		

【参加に関するお問合せは下記まで】

