

チャレンジ93 第6回 プロアマチャリティーゴルフコンペ

参加申込書

※いずれかご希望に印をおつけください。

プロチャリティーゴルフ 初心者ラウンドレッスン 申込日 201 年 月 日

お名前: フリガナ -----	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	ご連絡先TEL ( )
ご住所: 〒		
お名前: フリガナ -----	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	ご連絡先TEL ( )
ご住所: 〒		
お名前: フリガナ -----	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	ご連絡先TEL ( )
ご住所: 〒		
お名前: フリガナ -----	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	ご連絡先TEL ( )
ご住所: 〒		

上記のお申込書にご記入の上、右記FAXまでお申込みください。

※参加申込書に記入された個人情報は、当ゴルフコンペ開催においてのご連絡のみに利用致します。

ゴルフアミューズメントパーク プロアマチャリティーゴルフ事務局

**FAX:042-301-2800**