

R8.10.12(月・祝) うきは市民親善ゴルフ大会 参加申込書

★申込書を提出する際に、参加費もお支払いください。

★代表者は、番号を○で囲んで下さい。

						日付／受付者
1	フリガナ		性 別	生 年 月 日	勤 務 先	参加費 (1,000円)
	氏 名		男 ・ 女	昭・平 年 月 日生 歳	<会社名> TEL ()	入金 ・ 未収
	住 所	〒□□□-□□□□	浮羽カントリークラブ会員の方は○をつけて下さい		メンバー	
					TEL ()	<領収月日>
2	フリガナ		性 別	生 年 月 日	勤 務 先	参加費 (1,000円)
	氏 名		男 ・ 女	昭・平 年 月 日生 歳	<会社名> TEL ()	入金 ・ 未収
	住 所	〒□□□-□□□□	浮羽カントリークラブ会員の方は○をつけて下さい		メンバー	
					TEL ()	<領収月日>
3	フリガナ		性 別	生 年 月 日	勤 務 先	参加費 (1,000円)
	氏 名		男 ・ 女	昭・平 年 月 日生 歳	<会社名> TEL ()	入金 ・ 未収
	住 所	〒□□□-□□□□	浮羽カントリークラブ会員の方は○をつけて下さい		メンバー	
					TEL ()	<領収月日>
4	フリガナ		性 別	生 年 月 日	勤 務 先	参加費 (1,000円)
	氏 名		男 ・ 女	昭・平 年 月 日生 歳	<会社名> TEL ()	入金 ・ 未収
	住 所	〒□□□-□□□□	浮羽カントリークラブ会員の方は○をつけて下さい		メンバー	
					TEL ()	<領収月日>

(代表者氏名)

(連絡先)

(組合せ表送付先) ※上の住所と異なる場合のみ

注意:スタート時間の指定はできません。