

第3回 四日市市民ゴルフ大会申込書 <申込先> 四日市カンツリー倶楽部

FAX 059-337-1527

申込み日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

【グループ申込み】

※受付開始日1月30日(土)午前9時より

(代表者)

フリガナ		性別	☎		
氏名		男	FAX		
住所	〒	女	生年月日	大・昭・平	年 月 日

フリガナ		性別	☎		
氏名		男	FAX		
住所	〒	女	生年月日	大・昭・平	年 月 日

フリガナ		性別	☎		
氏名		男	FAX		
住所	〒	女	生年月日	大・昭・平	年 月 日

フリガナ		性別	☎		
氏名		男	FAX		
住所	〒	女	生年月日	大・昭・平	年 月 日

【個人申込み】

フリガナ		性別	☎		
氏名		男	FAX		
住所	〒	女	生年月日	大・昭・平	年 月 日

備考	
----	--

※組合せは、当協会で決定し後日代表者の方に送付いたします。代表者の方は、同伴者へ連絡をお願いします。

送付は開催日の1週間前を予定しています。

※生年月日は、成績に用いますので記入してください。

※この申込書に記載された個人情報は当協会からのご案内、その他大会運営上必要な問い合わせのために利用させていただきます。

※お申し込み後に、四日市カンツリー倶楽部(Tel059-337-1111)に受付確認の電話をお掛けください。