

FAX : 0296-77-8383

宍戸ヒルズカントリークラブ内
大会事務局 行

笠間市チャリティーゴルフ大会 申込書

希望コース 東 ・ 西 **希望時間** : 頃

申込みは先着順となります、コース及び時間をご希望に添えない場合もありますのでご了承ください。

申込代表者氏名	
生年月日	
(T. S. H. 年 月 日)	
TEL ()	FAX ()

スタート時間を返信いたします、FAX番号をご記入下さい。

同伴者氏名
生年月日
(T. S. H. 年 月 日)
同伴者氏名
生年月日
(T. S. H. 年 月 日)
同伴者氏名
生年月日
(T. S. H. 年 月 日)

- ・プレー代は4バッグ1.0R料金です。3バックの場合には差額が生じます、ご了承下さい。
- ・3名でプレーを望まれる場合は、同伴者氏名欄に斜線を入れてください。
- ・3名以下の場合でも、組み合わせを致しますので、お申し込み下さい。