

加盟クラブ用申込書(1人~4人組)

・下記 組 名の参加を申し込みます。

2009年度 (第8回) 四国レディスゴルフ大会

平成21年 月 日

倶楽部名

印

1組

代表者	代表者氏名	所属	HC
	フリガナ		
	〒 Tel. 生年月日 年 月 日		
住所			
二人目	氏名	所属	HC
	フリガナ		
	〒 Tel. 生年月日 年 月 日		
住所			
三人目	氏名	所属	HC
	フリガナ		
	〒 Tel. 生年月日 年 月 日		
住所			
四人目	氏名	所属	HC
	フリガナ		
	〒 Tel. 生年月日 年 月 日		
住所			

2組

代表者	代表者氏名	所属	HC
	フリガナ		
	〒 Tel. 生年月日 年 月 日		
住所			
二人目	氏名	所属	HC
	フリガナ		
	〒 Tel. 生年月日 年 月 日		
住所			
三人目	氏名	所属	HC
	フリガナ		
	〒 Tel. 生年月日 年 月 日		
住所			
四人目	氏名	所属	HC
	フリガナ		
	〒 Tel. 生年月日 年 月 日		
住所			

- 注：①申し込み代表者だけは、貴クラブメンバーに限ります。
 ②参加料5,000円は各組の代表者が責任をもってクラブへ支払うこと。
 ③申し込み受付期間 9月18日(金)～ 定員に達するまで。
 ④FAXにて受け付けます。
 ⑤申し込みをいただき次第、その結果をご返信いたします。

月 日 時 分

申し込みを受け付けました。

四国ゴルフ連盟
担当

印

