

2009年度(第16回)

**四国ミッドシニアゴルフ選手権競技**

参加申込書  
(加盟倶楽部用)

下記 名が参加いたしますので参加料を  
(添えて・銀行振り込みにて) 申し込みます。

倶楽部名

※(参加料 1人 5,000円)

	(ふりがな) 参加選手名	生年月日	JGAHC	現住所または連絡先住所
1				〒 TEL
2				〒 TEL
3				〒 TEL
4				〒 TEL
5				〒 TEL
6				〒 TEL
7				〒 TEL
8				〒 TEL
9				〒 TEL
10				〒 TEL

※ 申込締切日 平成21年9月3日(木)

四国ゴルフ連盟

\*\* 送付先FAX番号 089-990-3261 四国ゴルフ連盟事務局迄 \*\*