

第2回 福岡県民レディースゴルフ大会 参加申込書

平成 29 年 月 日

受付番号

1	フリガナ 氏名	生年月日 昭・平 (歳) 年 月 日生	※下記の事項を読んでいただきチェックしてください。 <input type="checkbox"/> 暴力団等の反社会勢力に該当しないことを表明します。
	住所 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> TEL ()		
2	フリガナ 氏名	生年月日 昭・平 (歳) 年 月 日生	※下記の事項を読んでいただきチェックしてください。 <input type="checkbox"/> 暴力団等の反社会勢力に該当しないことを表明します。
	住所 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> TEL ()		
3	フリガナ 氏名	生年月日 昭・平 (歳) 年 月 日生	※下記の事項を読んでいただきチェックしてください。 <input type="checkbox"/> 暴力団等の反社会勢力に該当しないことを表明します。
	住所 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> TEL ()		
4	フリガナ 氏名	生年月日 昭・平 (歳) 年 月 日生	※下記の事項を読んでいただきチェックしてください。 <input type="checkbox"/> 暴力団等の反社会勢力に該当しないことを表明します。
	住所 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> TEL ()		

参加申込方法

上記記載事項をご記入の上、現金書留にて参加費(1チーム 32,000 円)を添えて下記にお申込みください。
申込期限は、10月20日(金)とさせていただきます。なお、組合せ表は10月24日(火)頃までに発送します。
定員になり次第締切ります。

お申込み&お問い合わせ先

若宮ゴルフクラブ大会事務局 〒822-0131 宮若市乙野1121 TEL 0949-54-0595