

# 第16回 スクランブルゴルフ福岡県大会 参加申込書

チーム名
------

チーム代表者	ふりがな		昭和・平成 年 月 日生 歳	
	氏名		(男・女)	
	現住所	(〒 - )		
	電話	( ) -	FAX	( ) -
	ふりがな		昭和・平成 年 月 日生 歳	
	氏名		(男・女)	
	現住所	(〒 - )		
	電話	( ) -	FAX	( ) -
	ふりがな		昭和・平成 年 月 日生 歳	
	氏名		(男・女)	
	現住所	(〒 - )		
	電話	( ) -	FAX	( ) -
	ふりがな		昭和・平成 年 月 日生 歳	
	氏名		(男・女)	
	現住所	(〒 - )		
	電話	( ) -	FAX	( ) -

## 参加申込方法

開催ゴルフ場に予約確認した後、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40,000円)を添えて希望するゴルフ場に○印を入れてお申込みください。  
 申込受付は、6月10日(月曜日)より、申込締切は7月7日(日曜日)とさせていただきます。  
 定員になり次第締切ます。尚、組み合わせ表は7月14日(日曜日)頃までにチーム代表者の方に通知します。

## お申し込み&お問い合わせ先

8/1 開催  
 周防灘カントリークラブ  
 TEL 0930-56-2511 FAX 0930-56-2515  
 〒829-0314 福岡県築上郡築上町上ノ河内 1649

8/2 開催  
 夜須高原カントリークラブ  
 TEL 0946-42-3939 FAX 0946-42-3434  
 〒838-0206 福岡県朝倉郡筑前町曾根田 141-26