

第17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	(〒 ー)		
	電話	() ー	FAX	() ー
	電話	() ー	FAX	() ー
	ふりがな		昭和・平成 年 月 日生 歳	
	氏 名		(男・女)	
	現住所	(〒 ー)		
	電話	() ー	FAX	() ー
	電話	() ー	FAX	() ー
	ふりがな		昭和・平成 年 月 日生 歳	
	氏 名		(男・女)	
	現住所	(〒 ー)		
	電話	() ー	FAX	() ー
	電話	() ー	FAX	() ー
	ふりがな		昭和・平成 年 月 日生 歳	
	氏 名		(男・女)	
	現住所	(〒 ー)		
	電話	() ー	FAX	() ー
	電話	() ー	FAX	() ー

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3日(火曜日)より、申込締切は7月6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13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

☐ 8/5 開催

チサンカントリークラブ遠賀

TEL 093-293-2411 FAX 093-293-2651

〒811-4321 福岡県遠賀郡遠賀町虫生津 1612-3

☐ 8/6 開催

久留米カントリークラブ

TEL 0943-32-3131 FAX 0943-32-3133

〒834-0105 福岡県八女郡広川町長延 1243-1