

(公社)春日部法人会 会員交流ゴルフ大会事務局行

FAX:048-752-8244

公益社団法人春日部法人会 第16回会員交流ゴルフ大会 参 加 申 込 書

支部

【代表者】 スタート順・時刻の案内は、代表者の方に送付させていただきます

事業所名			(生年月日)	S・H	年	月	日生
住 所 (郵送先)	〒					(性別)	男 ・ 女
参加者氏名	フリガナ	連絡先	(TEL)	(FAX)			
			(携帯)				
			(E-mail)				
プレイスタイル	セルフプレイ キャディー付 ※どちらかに○をお願いします ※GPS付最新のカートですので、基本はセルフプレイでお願いいたします。 キャディーの人数に限りがありますので、ご希望に添えない場合があります。						

【同伴者】 ※同伴者様につきましても必ず全項目ご記入くださいますよう、ご協力をお願いいたします。

事業所名			(生年月日)	S・H	年	月	日生
住 所 (郵送先)	〒					(性別)	男 ・ 女
参加者氏名	フリガナ	連絡先	(TEL)	(FAX)			
			(携帯)				
			(E-mail)				

事業所名			(生年月日)	S・H	年	月	日生
住 所 (郵送先)	〒					(性別)	男 ・ 女
参加者氏名	フリガナ	連絡先	(TEL)	(FAX)			
			(携帯)				
			(E-mail)				

事業所名			(生年月日)	S・H	年	月	日生
住 所 (郵送先)	〒					(性別)	男 ・ 女
参加者氏名	フリガナ	連絡先	(TEL)	(FAX)			
			(携帯)				
			(E-mail)				

※令和8年9月10日(木)・・・締切 (必着)

但し、定員(100名)になり次第、締切りとさせていただきます。

ご記入いただいた情報は、本大会の運営の為に利用するほか、会場クラブへの提出のみ使用します。