

コンペ開催コースもしくは
奈良県ゴルフ協会へFAXして下さい。



参加申込書

コンペ番号①～⑰	コンペ開催日	コンペ名	開催コース(会場)

1 代表者	フリガナ	生年月日		性別
	お名前			男・女
	携帯電話	電話	FAX	
	ご住所 〒			

同組者の申込み(ご一緒される方の情報をご記入下さい)

※ペア競技は(①と②) (③と④)がペアとなります

2	フリガナ			性別
	お名前			男・女
	電話番号			生年月日
	ご住所 〒			

3	フリガナ			性別
	お名前			男・女
	電話番号			生年月日
	ご住所 〒			

4	フリガナ			性別
	お名前			男・女
	電話番号			生年月日
	ご住所 〒			

参加希望の方は、参加申込書に必要事項を記入し開催コースもしくは奈良県ゴルフ協会にFAXにてお申し込み下さい。

※プロ・研修生及び高校・大学のゴルフ部は参加できません。 ※組合せキャンセル等は開催クラブへお問い合わせ下さい。

通信欄
