



FAX送信方向



ご希望の開催コースへFAXして下さい。

参加申込書

コンペ番号 ①～⑱	コンペ実施日	コンペ名	開催コース

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。
※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

通信欄
