

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①~⑩	コンペ開催日	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 〒			
	チーム対抗戦競技ご参加の場合はチーム名を記入下さい チーム名			

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