

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①～④	コンペ開催日	キャディ選択制 ④のみ選択可 ・キャディ ・セルフ	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