

第29回周南ゴルフフェスティバル参加申込書 <令和3年11月18日(木) 周防カントリークラブ>



※お申込後、スタート時刻の確認のお電話をお願いいたします。

申込責任者		携帯電話 (任意記入)	
住 所	〒		
TEL		FAX	
E-mail			

※可能な限り、メールアドレスのご記入をお願いいたします。組合せをメールにて送信いたします。
 (無記入の場合は、郵送いたします。)

メンバー表は、決定次第送付いたします。

※お名前はフルネームでご記入ください。同伴者のご住所もご記入ください。

1組目・チーム名			
フリガナ		フリガナ	
①		②	
住所		住所	
フリガナ		フリガナ	
③		④	
住所		住所	

2組目・チーム名			
フリガナ		フリガナ	
①		②	
住所		住所	
フリガナ		フリガナ	
③		④	
住所		住所	

3組目・チーム名			
フリガナ		フリガナ	
①		②	
住所		住所	
フリガナ		フリガナ	
③		④	
住所		住所	

※申込期限11月7日(日) 先着42組

申込先:周防カントリークラブ FAX:0834-88-0375

注)スタート時間にご希望がある場合は、申し込みの際に、周防カントリークラブにご連絡ください。

周防カントリークラブ
 (公財)周南市体育協会

TEL:0834-88-1200
 TEL:0834-28-8311