

第56回 西日本クラブ対抗レディスゴルフ大会 参加申込書

出場クラブ名

令和6年 月 日

1	フリガナ	生年	S H	年	
	氏名	.....	月日	月	日
	お電話	() () ()	H・C			
	ご住所	.....			
2	フリガナ	生年	S H	年	
	氏名	.....	月日	月	日
	お電話	() () ()	H・C			
	ご住所	.....			
3	フリガナ	生年	S H	年	
	氏名	.....	月日	月	日
	お電話	() () ()	H・C			
	ご住所	.....			
フリガナ					
申込者ご氏名						
お電話	() () ()					
4	フリガナ	生年	S H	年	
	氏名	.....	月日	月	日
	お電話	() () ()	H・C			
	ご住所	.....			
補欠	フリガナ	生年	S H	年	
	氏名	.....	月日	月	日
	お電話	() () ()	H・C			
	ご住所	.....			
補欠	フリガナ	生年	S H	年	
	氏名	.....	月日	月	日
	お電話	() () ()	H・C			
	ご住所	.....			
申込者ご住所					

上記の通り申し込みます。参加料44,000円(税込/1チーム分)

※氏名のフリガナ、ハンディキャップ(HC)は必ず明記してください