2024年度 愛媛女子アマチュアゴルフ親善競技

参加申込書

お申込日　　2024年　　月　　日

クラブ名

下記＿＿＿＿名が参加しますので、参加料　　円を添えて（銀行振込）申込致します。

フリガナ 氏　名	HDCP	生年月日	現住所又は連絡先
			〒　　TEL
			〒　　TEL
			〒　　TEL
			〒　　TEL
			〒　　TEL
			〒　　TEL
			〒　　TEL
			〒　　TEL
			〒　　TEL
			〒　　TEL

※申込締切日：2024年7月28日（日）

※申　込　先：道後ゴルフ倶楽部　TEL 089-977-0111　FAX 089-977-6355