

滋賀県シニアゴルフ選手権競技●参加申込書

予選

ふりがな		生 年 月 日	性 別	年 齢
氏 名		M・T・S 年 月 日	男・女	才
自 宅 住 所	〒□□□-□□□□ (必ずご記入下さい)			
	TEL・携帯			
会 社 名				
会 社 住 所	〒□□□-□□□□			
	TEL			
所属クラブ		H D C P		

以上、滋賀県シニアゴルフ選手権競技に参加料を添えて申し込みます。

平成 20 年 月 日

参加者名

①

受付 ゴルフ場名
練習場名

①