

申込み用紙

Fax 0887-33-4400

第6回黒潮ダブルススクランブルゴルフ大会

チーム名		
代表者氏名	ふりがな	性別 男 女
住所	〒	
生年月日	昭和 平成 年 月 日(才)	
連絡先 電話/携帯		

チームメイト	ふりがな	性別 男 女
住所	〒	
生年月日	昭和 平成 年 月 日(才)	
連絡先 電話/携帯		

※個人情報について

お申し込みの際に頂きました個人情報につきましては、大会告知 CM・大会案内に限定的に使用させていただきます。

尚、成績表は館内及び当クラブホームページ掲載致します。

※尚、4月15日迄にお申し込み下さい。

濱口・武市