

第3回ダブルス スクランブルゴルフ



申込書

2名でのお申し込みとなりますので、氏名、生年月日、連絡先、チーム名をご記入のうえFAXにてお申し込み下さい。



FAX番号:0996-57-0500

※募集チームに達した時点で締め切らせて頂きます。

申込者	氏名	フリガナ	性別	(男) (女)	生年月日	西暦	年	
						月	日(歳)	
	住所	〒	—	携帯TEL				
				自宅FAX				

同伴者	氏名	フリガナ	性別	(男) (女)	生年月日	西暦	年	
						月	日(歳)	
	住所	〒	—	携帯TEL				
				自宅FAX				

チーム名	※組合せに使用致しますので必ずご記入してください。
------	---------------------------

備考・リクエスト(お友達チームとのペアリング可)

※個人情報保護法により頂いた情報はこの競技以外使用いたしません。

【主催】
SGR競技委員会

〒895-2201
鹿児島県薩摩郡さつま町求名6122
さつまゴルフリゾート
TEL0996-57-0808
FAX0996-57-0500
担当:片平 行