

# 第4回 福岡県民レディースゴルフ大会 参加申込書

令和 元年 月 日

受付番号	
------	--

1	フリガナ 氏名	生 年 月 日 昭・平 ( 歳) 年 月 日生	※下記の事項を読んでいただきチェックしてください。 <input type="checkbox"/> 暴力団等の反社会勢力に該当しないことを表明します。
	住 所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> TEL ( )	
2	フリガナ 氏名	生 年 月 日 昭・平 ( 歳) 年 月 日生	※下記の事項を読んでいただきチェックしてください。 <input type="checkbox"/> 暴力団等の反社会勢力に該当しないことを表明します。
	住 所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> TEL ( )	
3	フリガナ 氏名	生 年 月 日 昭・平 ( 歳) 年 月 日生	※下記の事項を読んでいただきチェックしてください。 <input type="checkbox"/> 暴力団等の反社会勢力に該当しないことを表明します。
	住 所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> TEL ( )	
4	フリガナ 氏名	生 年 月 日 昭・平 ( 歳) 年 月 日生	※下記の事項を読んでいただきチェックしてください。 <input type="checkbox"/> 暴力団等の反社会勢力に該当しないことを表明します。
	住 所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> TEL ( )	

## 参加申込方法

上記記載事項をご記入の上、現金書留にて参加費(1チーム 32,000 円)を添えて下記にお申込みください。  
申込期限は、10月15日(火)とさせていただきます。なお、組合せ表は10月25日(金)頃までに発送します。  
定員になり次第締切ります。(申込み後は参加費は返金いたしません)

## お申込み&お問い合わせ先

JR内野カントリークラブ大会事務局  
〒820-0708 福岡県飯塚市弥山740 TEL 0948-72-3223