

第6回 福岡県民レディースゴルフ大会 参加申込書

令和 3 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(金)とさせていただきます。なお、組合せ表は10月25日(月)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

太宰府ゴルフ倶楽部大会事務局

〒818-0100 福岡県太宰府市石穴 3467-39 TEL 092-922-5231