

第15回 スクランブルゴルフ福岡県大会

参加申込書

チーム名

ふりがな		昭和・平成	年	月	日生	歳
氏名						(男・女)
現住所	(〒 -)					
電話	()	-	FAX	()	-	
ふりがな		昭和・平成	年	月	日生	歳
氏名						(男・女)
現住所	(〒 -)					
電話	()	-	FAX	()	-	
ふりがな		昭和・平成	年	月	日生	歳
氏名						(男・女)
現住所	(〒 -)					
電話	()	-	FAX	()	-	
ふりがな		昭和・平成	年	月	日生	歳
氏名						(男・女)
現住所	(〒 -)					
電話	()	-	FAX	()	-	

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36,000円）を添えて希望するゴルフ場に○印を入れて、お申し込みください。申込受付は、6月10日（土曜日）より、申込締切は7月25日（火曜日）とさせていただきます。尚、組み合わせ表は8月4日（金曜日）頃までに発送します。定員になり次第締切ります。

お申し込み&お問い合わせ先

8/17 開催

チェリーゴルフクラブ小倉南コース
(TEL:0930-32-3113、FAX:0930-32-3115)
〒824-0802 福岡県京都郡みやこ町勝山松田 2885

8/18 開催

福岡サンレイクゴルフ倶楽部
(TEL:0944-22-3309、FAX:0944-22-6790)
〒839-0225 福岡県みやま市高田町上楠田 1519-2