

# 第10回 福岡県民レディースゴルフ大会 参加申込書

申込先ゴルフ場に✓をお願いします。

☐ 西日本カントリークラブ

☐ 二丈カントリークラブ

令和 8 年 月 日

受付番号

|   |      |                                                                                                                                                                |                    |                                                                                 |
|---|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | フリガナ |                                                                                                                                                                | 生 年 月 日            | ※下記の事項を読んでいただきチェックしてください。<br><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。 |
|   | 氏 名  |                                                                                                                                                                | 昭・平 ( 歳)<br>年 月 日生 |                                                                                 |
| 2 | 住 所  | 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> TEL ( ) |                    |                                                                                 |
|   | フリガナ |                                                                                                                                                                | 生 年 月 日            | ※下記の事項を読んでいただきチェックしてください。<br><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。 |
| 3 | 氏 名  |                                                                                                                                                                | 昭・平 ( 歳)<br>年 月 日生 |                                                                                 |
|   | 住 所  | 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> TEL ( ) |                    |                                                                                 |
| 4 | フリガナ |                                                                                                                                                                | 生 年 月 日            | ※下記の事項を読んでいただきチェックしてください。<br><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。 |
|   | 氏 名  |                                                                                                                                                                | 昭・平 ( 歳)<br>年 月 日生 |                                                                                 |
|   | 住 所  | 〒 <input type="text"/> <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 40,000 円)を添えて下記にお申込みください。

申込期限は、西日本 CC:2026 年 1 月 7 日(水)～ 2 月 15 日(日) 二丈 CC:2026 年 1 月 14 日(水)～ 2 月 22 日(日)

定員になり次第締め切ります。 ※各会場ともに受付開始時間は午前10時からとします。

なお、組合せ表は 2 月 24 日(火)以降に福岡県ゴルフ協会のホームページ(fga@fga562.com)に掲載します。

参加者は各自にてご確認をお願いいたします。

## お申込み＆お問い合わせ先

☐ 西日本カントリークラブ 〒822-0011 直方市中泉池代 1356-2 TEL0949-23-1121

☐ 二丈カントリークラブ 〒819-1641 糸島市二丈吉井 3362 TEL092-326-5561