

# 第18回 スクランブルゴルフ福岡県大会 参加申込書

チーム名
------

チーム代表者	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

開催ゴルフ場に予約確認した後、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48,000円)を添えて希望するゴルフ場に○印を入れてお申込みください。  
 申込受付は、6月2日(火曜日)より、申込締切は7月5日(日曜日)とさせていただきます。  
 定員になり次第締切ます。尚、組み合わせ表は7月12日(日曜日)頃までにチーム代表者の方に通知します。

## お申し込み&お問い合わせ先

8/4 開催  
 勝山御所カントリークラブ  
 TEL 0930-32-3211 FAX 0930-32-3215  
 〒824-0801 福岡県京都郡みやこ町勝山大久保 4108

8/5 開催  
 セントラル福岡ゴルフ倶楽部  
 TEL 092-926-3551 FAX 092-926-3555  
 〒818-0003 福岡県筑紫野市山家 429-9