

第14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）を添えて下記にお申し込みください。申込受付は、6月10日（金曜日）より、申込締切は7月30日（土曜日）とさせていただきます。尚、組み合わせ表は8月10日（水曜日）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

西戸崎シーサイドカントリークラブ 大会事務局

TEL 092-603-0677 FAX 092-603-2572

〒811-0321 福岡市東区西戸崎316