

第14回 県陵親睦ゴルフコンペ参加申込書

高校 卒回

--

代表者	氏名				申込期限：平成28年 4月15日	
	〒		住所			
	TEL		携帯TEL			

	キャディーの有無 翌日プレーの可否	前夜祭	氏名	生年月日	〒	住所	TEL
1組	キャディー 要・無						
	翌日プレー 可能・不可						
2組	キャディー 要・無						
	翌日プレー 可能・不可						
3組	キャディー 要・無						
	翌日プレー 可能・不可						
4組	キャディー 要・無						
	翌日プレー 可能・不可						
5組	キャディー 要・無						
	翌日プレー 可能・不可						

1. 組合せは、記入順に4名を1組とします。セルフが原則ですがキャディー付きを希望の場合は記載方
2. 翌日のプレー可能の可否を、組単位で記載願います。
3. 前夜祭に参加される方については、○印を願います。

1. メールでは uchi.hiro@go.tvm.ne.jp
2. 郵送では 〒399-0025 松本市寿台7丁目10-19
県陵親睦ゴルフコンペ事務局 内山博行 宛て
3. FAXでは 0263-57-2884

* 賞品ご提供を予定している方は、お名前を連絡願います。