

# 第36回三重県民ゴルフ三泗地区大会申込書

名四カントリークラブ

FAX 059-332-2466

申込日 月 日

代表者様

フリガナ		性別	電話	
氏名		男	FAX	
住所	〒		生年月日	T・S・H
			紹介者	
フリガナ			男 ・ 女	
氏名			生年月日	T・S・H
住所	〒			
フリガナ			男 ・ 女	
氏名			生年月日	T・S・H
住所	〒			
フリガナ			男 ・ 女	
氏名			生年月日	T・S・H
住所	〒			
備考				

お一人申込

フリガナ		性別	電話	
氏名		男	FAX	
住所	〒		生年月日	T・S・H
			紹介者	
備考				

- ・使用TEE 男性ーフロント(白) 女性、小学生ーレディース(赤) 70才以上ーゴールド(金)
- ・学生の方は学校名、学年を余白にご記入下さい。

・組合せは当クラブにて決定し、後日代表者様にご送付致します。

※この申込書に記載された申込者様の個人情報、三泗地区ゴルフ協会からのご案内、その他ゴルフ場からの業務上必要な問い合わせのための書面等を送付するため等に利用させていただきます。