

申込書

第6回 親コンゴルフ選手権 親子ゴルフコンペティション大会

申込締切

9/16

ふりがな		生年月日	性別
氏名(大人)		(歳)	男・女
氏名(子供)		(歳)	男・女
● 前回大会参加者で変更の無い場合には下記記入不要			
住所	〒		
電話番号 (携帯電話番号可)	()		
ジュニア詳細	学校名・学年 年生	平均スコア ストローク	年間プレー回数 回
	ゴルフクラブを持っている <input type="checkbox"/> 持っている ・ <input type="checkbox"/> 持っていない	当コースを利用したことがある <input type="checkbox"/> したことがある ・ <input type="checkbox"/> したことがない	

FAX 0551-48-4418 (返信先)

お問い合わせ 丘の公園 清里ゴルフコース Tel0551-48-3456

申込書に記載された個人情報は、以下の項目においてのみ使用します。

●本大会の運営 ●次回大会のご案内