

京都府民ゴルフ大会参加申込書

開 催 日	ゴ ル フ 場 名
月 日	

☆代表者の方は日中(会社・携帯電話等)の連絡先を必ずご記入下さい。

☆抽選に外れた場合、グループ代表者1名にハガキを送付します。(申込開始日から10日以内)

☆申し込み後のキャンセルは次回以降に抽選となった場合対象外となる事があります。

1 代表者	フリガナ		登録番号	
	氏 名		生年月日	西暦 年 月 日
	郵便番号	〒	性 別	男 ・ 女
	住 所		電話番号	
2	フリガナ		登録番号	
	氏 名		生年月日	西暦 年 月 日
	郵便番号	〒	性 別	男 ・ 女
	住 所		電話番号	
3	フリガナ		登録番号	
	氏 名		生年月日	西暦 年 月 日
	郵便番号	〒	性 別	男 ・ 女
	住 所		電話番号	
4	フリガナ		登録番号	
	氏 名		生年月日	西暦 年 月 日
	郵便番号	〒	性 別	男 ・ 女
	住 所		電話番号	

※お一人様から参加申し込みできます。

※「登録番号」は当協会よりの発送物宛名に記載しています。

※記載漏れ等がある場合、申込受理できない場合がございますのでご注意ください。

※無断で欠席された場合は、今後1年間協会大会の参加をお断りいたします。