

福井県民ゴルフ大会 申込書

申込み ゴルフ場名	
--------------	--

確認	私は、暴力団・暴力関係団体または、その他反社会勢力に属していません。
----	------------------------------------

個人申込

フリガナ		生年月日
氏名		携帯
住所	〒	
勤務先		自宅 TEL

確認	私は、暴力団・暴力関係団体または、その他反社会勢力に属していません。
----	------------------------------------

団体申込

代 表 者	フリガナ	昭和・平成	年	月	日生
	氏名	(歳)		
	住所	〒	連絡先 (電話番号)		

フリガナ	昭和・平成	年	月	日生
氏名	(歳)		
住所	〒	連絡先 (電話番号)		

フリガナ	昭和・平成	年	月	日生
氏名	(歳)		
住所	〒	連絡先 (電話番号)		

フリガナ	昭和・平成	年	月	日生
氏名	(歳)		
住所	〒	連絡先 (電話番号)		

※団体申し込みは1組4名に満たない場合、この大会に参加できないこともあります。
※人数に限りがありますので、参加は全日程で一人1回とします。