

第25回こぶし杯パークゴルフ参加申込書

と き / 令和4年9月27日（火曜日）

と ころ / 開基100年の森公園パークゴルフ場

所属協会名	
住 所	〒 ー
ふりがな 氏 名	※ふりがなを忘れずに (男 ・ 女)
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 満 ()才 (年齢基準日は、大会日(9月27日)といたします。)
電話番号等	TEL () ー ー FAX () ー ー 携帯 ー ー
資 格	指導員 ・ アドバイザー ・ その他 ()

◎ フリガナ、生年月日、性別、資格、電話番号は必ずご記載下さい。

※ 電話での申込は受け付けませんので、注意願います。(FAX は可)

◎ 参加費の納入方法 (参加費 1,000円)

- ① 大会当日に納入いたします。
- ② 申込と同時に納入いたします。

確認事項	受付月日 / 月 日	受付番号
	会費の納入 / 有 ・ 無	No _____

<申込先> (お問い合わせ : 0136-55-6736)

◎ **蘭越町商工労働観光課観光係 FAX 0136-57-5112**