

## 第27回こぶし杯パークゴルフ参加申込書

と き／令和6年9月26日（木曜日）

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26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 2,000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