

第28回こぶし杯パークゴルフ参加申込書

と き／令和7年9月25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	〒 —
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25日）といたします。）
電話番号等	TEL （ ）— — FAX （ ）— — 携帯 — —
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ください。

※ 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