

第29回こぶし杯パークゴルフ参加申込書

と き／令和8年9月18日（金曜日）

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18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