

第 28 山形市民ゴルフ大会

参 加 申 込 書

第 28 回山形市民ゴルフ大会実行委員会 殿

大会参加希望日 8 月 30 日(土) / 8 月 31 日(日) **どちらかに○印**

山形市民ゴルフ大会の参加費 1,000 円(お一人様)は、当日申し受けます。

代表者

1	氏 名	<small>生年月日</small>	西曆	年	月	日	男・女	
	住 所							TEL
	勤務先							TEL
			Hdcp	OH	PH			
2	氏 名	<small>生年月日</small>	西曆	年	月	日	男・女	
	住 所							TEL
	勤務先							TEL
			Hdcp	OH	PH			
3	氏 名	<small>生年月日</small>	西曆	年	月	日	男・女	
	住 所							TEL
	勤務先							TEL
			Hdcp	OH	PH			
4	氏 名	<small>生年月日</small>	西曆	年	月	日	男・女	
	住 所							TEL
	勤務先							TEL
			Hdcp	OH	PH			
備考欄	<ul style="list-style-type: none"> * <u>キャディ付プレー希望 (有・無)、同じ組合せを希望 (有・無)</u> * <u>ハンディキャップ (Hdcp) はオフィシャル (OH) 又はプライベート (PH) をご記入ください。</u> * <u>キャンセル料は 8 月 23 日 (土) から 1 人 2,000 円頂きます。</u> 							

※申込み場所又はショップ名 _____