

第24回静岡市民ゴルフ大会 参加申込書

令和8年9月23日(水)祝日 富士見ヶ丘カントリー倶楽部

申し込みは、静岡市ゴルフ連盟HP又は富士見ヶ丘カントリー倶楽部にFAXにてお申込み下さい。

FAX (054)-394-0537 先着200名(50組)に達した時点で締め切ります。

(代表者)

申込日 令和 年 月 日

ふりがな		男・女	生年月日
氏 名			大正・昭和・平成 年 月 日生
住 所 電 話	〒 — Tel ()-()-()		
勤務先			

(同伴者)

ふりがな		男・女	生年月日
氏 名			大正・昭和・平成 年 月 日生
住 所 電 話	〒 — Tel ()-()-()		
勤務先			

(同伴者)

ふりがな		男・女	生年月日
氏 名			大正・昭和・平成 年 月 日生
住 所 電 話	〒 — Tel ()-()-()		
勤務先			

(同伴者)

ふりがな		男・女	生年月日
氏 名			大正・昭和・平成 年 月 日生
住 所 電 話	〒 — Tel ()-()-()		
勤務先			

◆ 申し込み取り消し、メンバー変更につきましては、お早めに富士見ヶ丘カントリー倶楽部へ
直接ご連絡ください。連絡先(054)-394-0611

通信欄
