

# 第17回 セリーズ杯 ゴルフコンペ

## 参加申込書

申込み 代表者	フリガナ		年 齢	電 話 番 号	懇 親 会	懇親会 送迎バス
	ご氏名				参加 不参加	利用 不要
	ご住所	〒(    -    )				

同伴 メンバー1	フリガナ		年 齢	電 話 番 号	懇 親 会	懇親会 送迎バス
	ご氏名				参加 不参加	利用 不要

同伴 メンバー2	フリガナ		年 齢	電 話 番 号	懇 親 会	懇親会 送迎バス
	ご氏名				参加 不参加	利用 不要

同伴 メンバー3	フリガナ		年 齢	電 話 番 号	懇 親 会	懇親会 送迎バス
	ご氏名				参加 不参加	利用 不要

キャディ	必要(キャディ付)	不要(セルフ)	どちらでも
------	-----------	---------	-------

備 考	<p>お申込み締め切りは3月10日になります(定員に達し次第受付終了)          組合せは3月15日以降、代表者様へご連絡いたします。</p>
-----	---

セリーズ ゴルフガーデン

TEL:088-866-6777  
 FAX:088-866-7017