## 関ケ原グラウンド・ゴルフ場定例大会参加申込書(FAX専用)

※ご希望の競技スタート時間に〇印を付けてください。

## 第 回定例大会

①午前の部(9:00~) ②午後の部(13:00~)

※楷書でご記入ください。ふりがなも必ずご記入願います。

	氏 名(ふりがな)	性別	住 所	電話番号
1 代表者	(	男・女	₸	
2	(	男・女	県市・町・村	
3	( )	男・女	県市・町・村	
4	(	男・女	県 市・町・村	
5	( )	男・女	県市・町・村	
6	(	男・女	県市・町・村	
7	(	男・女	県市・町・村	
8	(	男・女	県市・町・村	
9	(	男・女	県市・町・村	
10	(	男・女	県市・町・村	

【申込者チェック欄】FAX送信前に必ずご確認ください。

- □ 申し込み代表者の氏名(ふりがな)・郵便番号・住所・電話番号に間違いはありませんか。
- □ 代表者以外の申込者の氏名(ふりがな)・住所・電話番号に間違いはありませんか。
- □ FAX送信後は**必ず**関ケ原グラウンド・ゴルフ場に電話確認を行ってください(不通の場合は日を改めてご連絡ください)。 電話確認がない場合は送信内容の一切を<u>受理いたしません</u>。ご了承ください。

電話受付日	受付確認	振込確認日

提出先 関ケ原グラウンド・ゴルフ場 【TEL/FAX】 0584-43-0117