

岐阜セントフィールドカントリー倶楽部 御中

申請日:平成 年 月 日

日本ゴルフ協会・中部ゴルフ連盟・岐阜県ゴルフ連盟
主催・主管・後援競技

参加申し込み申請書

下記競技への参加申し込みを申請いたします。

競 技 名	
競 技 開 催 日	平成 年 月 日()
参加料支払方法	<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 振込 <input type="checkbox"/> 口座引落

※参加料のお支払い方法にチェックを入れてください。尚、現金の場合は、申請時に現金と併せてお申し込みください。

参加者氏名	
-------	--

 ST. FIELD COUNTRY CLUB FAX: 0575-29-0999

◆備考

申請書受領日	参加料受領日	連盟申込日	スタート表等発送日	担当責任者