

参加申込書

8月10日(日)開催

親子(家族)大会

代表者 ○	(よみがな) 参加者氏名	大人 小人(学年)	代表者連絡先 住所・電話	経験 有無	用具 借用
1		大人 ・ 小人()		有 ・ 無	要 ・ 不要
2		大人 ・ 小人()		有 ・ 無	要 ・ 不要
3		大人 ・ 小人()		有 ・ 無	要 ・ 不要
4		大人 ・ 小人()		有 ・ 無	要 ・ 不要
5		大人 ・ 小人()		有 ・ 無	要 ・ 不要
6		大人 ・ 小人()		有 ・ 無	要 ・ 不要
7		大人 ・ 小人()		有 ・ 無	要 ・ 不要
8		大人 ・ 小人()		有 ・ 無	要 ・ 不要

* 4人を超えた場合、組を分けさせていただきます

申込期限 8月2日(土)

申込先

御殿場市パークゴルフ協会事務局

電話 0550-82-6535

FAX 0550-83-5775

e-mail miffy-k@tokai.or.jp