

赤い橋チャレンジコンペ申込書

フロントにスタート時間をご予約の上、申込書の提出をお願いします。

■プレー日 年 月 日

■団体・グループ名

■団体・グループ（代表）住所

〒

(TEL)

(FAX)

■コンペ代表者氏名

(紹介会員名)

◆ スタート 時 分 アウト・イン

氏名／フリガナ	生年月日	住所	TEL
-----		〒	
-----		〒	
-----		〒	
-----		〒	

◆ スタート 時 分 アウト・イン

氏名／フリガナ	生年月日	住所	TEL
-----		〒	
-----		〒	
-----		〒	
-----		〒	

■ 申込締切 各プレー日の10日前

1組3名以上でお申し込みください。

■ 申込み 事務局あてに郵送またはFAX、メール添付にてお申し込みください。

〒800-0114 北九州市門司区大字吉志175

一般社団法人 門司ゴルフ倶楽部

TEL 093-481-0711 FAX 093-481-3492 Eメール mgc@mtc.biglobe.ne.jp

一般社団法人 門司ゴルフ倶楽部