

参加申込書

開催日 7.25日

ひらせいグループ杯
オープンゴルフ大会

氏名（代表者）	
住 所	
電話番号	

氏 名	
住 所	
電話番号	

氏 名	
住 所	
電話番号	

氏 名	
住 所	
電話番号	

備考欄

※ご希望がありましたらご記入ください

胎内高原ゴルフ倶楽部 FAX 0254-48-3310

※基本セルフプレーとなります
※組合せのご案内は、代表者のみにご連絡いたします
※ご記入頂いたお客様の個人情報は、コンペのご案内・賞品の発送・イベント情報のご案内などの目的の為に利用させていただきます