

「神奈川県民ゴルフデー」プレー抽選申込書

年 月 日

私たちは貴クラブ「神奈川県民ゴルフデー」申込要領を読み、利用約款を厳守の上、他の方に迷惑をかけないようにプレーすることを約束し申しいたします。

代表者1名につき1希望日までといたします。複数日のお申し込みはお受けできません。

☆プレー希望日：第1希望（ / ）、第2希望（ / ）

☆利用希望コース：東・西コース ※原則9時以降スタート

※プレー日・コース・スタート時間はご希望に添えない場合があります。

代表者氏名	年齢	ご住所	
(フリガナ)		TEL :	
		携帯 :	
		〒	
勤務先名（又は在籍校名）			
勤務先（又は在籍校）住所・連絡先		〒	TEL :
同伴プレーヤー 氏名 ※未定の方はプレー 1週間前までに連絡を お願いいたします。	(フリガナ)		(年齢)
	TEL :		
	(フリガナ)		(年齢)
TEL :			
(フリガナ)		(年齢)	
TEL :			

※代表者は、本紙と住所記載のある証明書（運転免許証等）のコピーをFAXして下さい。

送付先：〒252-0331 神奈川県相模原市南区大野台 4-30-1

相模原ゴルフクラブ「神奈川県民ゴルフデー事務局」宛 **FAX 042-754-1211**