

FAX 03-6280-5484 (終日対応)

厚生労働大臣杯
第4回

全日本社会人女子ゴルフ選手権競技会

参加申込書

◆ご希望の予選会場に○印の上、必要事項を記入してFAX返信して下さい。

○印	開催日	会場	○印	開催日	会場
	7月7日	ザ・クイーンズヒルGC		8月1日	北六甲カントリー倶楽部東コース
	7月13日	太平洋クラブ成田コース		8月8日	富士平原ゴルフクラブ
	7月21日	飯能グリーンCC		調整中	ザ・ノースカントリーGC

◆先着順受付、定員に達し次第締め切り(状況はホームページ参照) ◆本書コピー活用可

◎私は参加規定を遵守致します。

氏名	フリガナ
	大・昭・平 年 月 日 歳
住所	フリガナ
	〒
自宅電話	TEL FAX
携帯電話	
ハンディ キャップ	◆オフィシャル() ◆プライベート() ◆最近3ラウンドの平均スコア()
◆参加費 ¥8000-は 平成29年 月 日に指定口座へ振り込みます。 三井住友銀行 日本橋東支店 普通預金 7702001 トクテイヒエイリカツドウハウジン ニホンゴルフシドウシャキョウカイ	

- ◆個人情報本競技会に関係する事案に限り使用します
- ◆参加申し込みの確認はJGISホームページをご覧ください。
- ◆最終ご案内は大会前2週間前後に郵送します。

JGIS 大会事務局