

第19回スパランド裸・楽・良杯グラウンド・ゴルフ大会

《参加申込書》

2019年5月10日(金)開催

チーム名	
代表者名前	(フリガナ) -----
代表者住所	〒 —
代表者電話番号	— —

競技者

打順	名 前	年 齢	性 別
1	(フリガナ) -----	歳	男・女
2	(フリガナ) -----	歳	男・女
3	(フリガナ) -----	歳	男・女
4	(フリガナ) -----	歳	男・女
5	(フリガナ) -----	歳	男・女

※チームキャプテンの方は打順3番に記入をお願いします。

【備考欄】

--

※文字は分かりやすく、はっきりと丁寧に記入ください。

※お申し込み締め切り後、代表者へ参加通知を郵送します。大会7日前までに参加通知が、お手元に届いていない場合は、スパランド裸・楽・良までご連絡をお願いいたします。

※複数のチームで申込の場合は、参加申込書を複写して、お申込ください。

申込締切日 2019年4月25日(木)必着

〒891-1102 鹿児島市東俣町1450番地
 スパランド裸・楽・良 大会担当 高田・秋野
 TEL 099-245-7070 FAX 099-245-7088
 メール kenkouevent@spa-rarara.com