**東京オリンピック・パラリンピック２０２０開催記念**

**【第１７回スパランド裸・楽・良ゴルフコンペ】　申込用紙**

開催日　令和３年１１月２５日（木）

会　場　南九州カントリークラブ

申込代表者名【　　　　　　　　　　　】　　　　　　　令和３年　　月　　日申込

**※スパランド裸・楽・良とお取引のある業者様におきましては、社名の記入をお願いします。**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 名前 | 【社名　　　　　　　　　　　　　　　　】 | 生年  月日 | 年　　月　　日 | 年　齢 | 歳 | 男　・　女 |
| 住所 | （〒　　　　　-　　　　　　　） | | | 連絡先 | －　　　　　－ | |
| 2 | 名前 | 【社名　　　　　　　　　　　　　　　　】 | 生年  月日 | 年　　月　　日 | 年　齢 | 歳 | 男　・　女 |
| 住所 | （〒　　　　　-　　　　　　　） | | | 連絡先 | －　　　　　－ | |
| 3 | 名前 | 【社名　　　　　　　　　　　　　　　　】 | 生年  月日 | 年　　月　　日 | 年　齢 | 歳 | 男　・　女 |
| 住所 | （〒　　　　　-　　　　　　　） | | | 連絡先 | －　　　　　－ | |
| 4 | 名前 | 【社名　　　　　　　　　　　　　　　　】 | 生年  月日 | 年　　月　　日 | 年　齢 | 歳 | 男　・　女 |
| 住所 | （〒　　　　　-　　　　　　　） | | | 連絡先 | －　　　　　－ | |

|  |  |
| --- | --- |
| 合計 | 人　参加 |

※１人から参加できます。

**連絡事項**

1. 傷害保険の加入をいたしますので、上記必要事項を必ずご記入ください。
2. FAX送信後に、スパランド裸・楽・良へ受信確認の電話をお願いします。
3. 申込締切後、スタート表を郵送いたします。必ず、参加されるかたの連絡先を記入してください。
4. 申込締切　　**令和３年１１月１１日（木）必着**
5. 申込先　　　　スパランド裸・楽・良　ゴルフコンペ担当　髙田

　　　　　　　　　　　　〒８９１－１１０２　　鹿児島市東俣町１４５０番地

　　　　　　　　　　　　TEL　０９９－２４５－７０７０　　　FAX　０９９－２４５－７０８８

　　　　　　　　　　　　Mail　[k-kenkoukouryu@spa-rarara.com](mailto:k-kenkoukouryu@spa-rarara.com)