

シニアレディース杯参加申込書

申込 年 月 日 ( )

6/29(木) ・ 10/26(木)

料金:10,000円(プレー代・参加費・食事付)

フリガナ  
ご予約者名

:

TEL

:

FAX

:

返信方法

:

TEL

FAX

組数/人数

:

組

名

フリガナ  
同伴者

:

希望時間

:

早め

遅め

何時でも

※スタート時間の目安 8:30~9:00位

その他ご要望等がございましたらこちらにご記入ください。

■2サムでの参加はできません。組み合わせでお願いいたします。

■組合せは締め切り後、確定次第ご連絡させていただきます。

