

下関ゴルフ倶楽部 御中

健康促進 おいでませ！ゴルフフェスティバル山口2024 参加申込書

※ 同伴者全員の 氏名・住所・生年月日・電話番号 を 正確にご記入ください。
住所は番地、アパート・マンションはビル名・部屋番号 まで必ず記載してください。

- 暴力団等反社会的勢力ではないことを表明・確約いたします。
- 下関ゴルフ倶楽部の利用約款に従いプレーすることを誓約し、申し込みいたします。
※ 申し込みの際、必ず☑をしてください。

代表者	フリガナ	男	生年月日
	氏名	女	S・H 年 月 日
	住所	〒 (自宅・携帯) TEL() -	
	勤務先	勤務先住所	
同伴者	フリガナ	男	生年月日
	氏名	女	S・H 年 月 日
	住所	〒 (自宅・携帯) TEL() -	
	勤務先	勤務先住所	
同伴者	フリガナ	男	生年月日
	氏名	女	S・H 年 月 日
	住所	〒 (自宅・携帯) TEL() -	
	勤務先	勤務先住所	
同伴者	フリガナ	男	生年月日
	氏名	女	S・H 年 月 日
	住所	〒 (自宅・携帯) TEL() -	
	勤務先	勤務先住所	

申込日 2024年 月 日

紹介者 山口県ゴルフ協会 会長 千葉泰久

