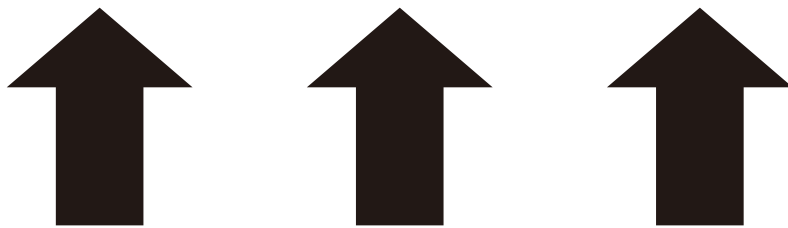


ゴルフコンペ事務局 FAX 088-694-2217



参加申込

代 表 者 氏 名	住 所	電 話
フリガナ 生年月日 年 月 日	〒 -	携帯 自宅
フリガナ 生年月日 年 月 日	〒 -	携帯 自宅
フリガナ 生年月日 年 月 日	〒 -	携帯 自宅
フリガナ 生年月日 年 月 日	〒 -	携帯 自宅