

2024年度 藤沢市民ゴルフ大会参加申込書

* 枠内は、すべてご記入下さい。

申込者		藤沢市ゴルフ協会会員番号 No.			
参加競技に○	男子 一般の部		女子 一般の部		ミッドシニア男女 65歳以上の部
ふりがな				性別	生年月日
氏名					19 年 月 日 (歳)
自宅住所	〒 -				TEL
勤務先名					
勤務先住所	〒 -				TEL
ハンディキャップ	オフィシャル		備考		
	プライベート				

申込者		藤沢市ゴルフ協会会員番号 No.			
参加競技に○	男子 一般の部		女子 一般の部		ミッドシニア男女 65歳以上の部
ふりがな				性別	生年月日
氏名					19 年 月 日 (歳)
自宅住所	〒 -				TEL
勤務先名					
勤務先住所	〒 -				TEL
ハンディキャップ	オフィシャル		備考		
	プライベート				

* ハンディキャップは必ずご記入下さい。

* 申込用紙へは正確にご記入下さい。参加資格を失うことがあります。

* 2名以上での参加の場合は、恐れ入りますが申し込み用紙をコピーの上申し込み下さい。

ご記入後、郵送又はFAXにて協会事務局あてに申し込み下さい。

FAX0466-33-5579

申込先 藤沢市ゴルフ協会 事務局

〒251-0047 藤沢市辻堂1-3-13 江戸惣ビル7階

TEL 0466-34-2020 / FAX 0466-33-5579