

第29回神戸市グラウンド・ゴルフ大会申込書

チーム名				
代表者		TEL		
代表者住所	〒			
	氏名(ふりがな)	性別	年齢	備考
1		男・女		
2		男・女		
3		男・女		
4		男・女		
5		男・女		
6		男・女		
7		男・女		
8		男・女		
9		男・女		
10		男・女		

開催日 平成29年7月23日(日) 締切日 6月20日(火)

※参加費は1名につき **¥1,000**円です。

※申込用紙不足の場合はこの用紙をコピーしてください。