

年 月 日

第27回神戸カツプグラウンド・ゴルフ交歓大会 参加申込書

都道府県名		チーム名			
代表者氏名		電話		携帯	
代表者住所	〒				

No.	プレーヤー氏名	フリガナ	性別	年齢
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	
11			男・女	
12			男・女	
13			男・女	
14			男・女	
15			男・女	
			合計	名

参加費 2,000円 × 名 = 円

※申込用紙が不足の場合は用紙をコピーしてください。