

2024年度同志社スポーツユニオン秋のゴルフ大会 参加申込書

チーム名	
参加人数	

↓基本的にはセルフプレーをお願い致します。ご希望プレーに☑を入れてください

※クリックで☑が表示

ご希望プレー	<input type="checkbox"/> セルフプレー	<input type="checkbox"/> キャディー付
--------	---------------------------------	---------------------------------

■参加者リスト

No.	部名	氏名	フリガナ	生年月日
1				T・S・H 年 月 日
2				T・S・H 年 月 日
3				T・S・H 年 月 日
4				T・S・H 年 月 日

■代表世話役ご連絡先

氏名				
ご住所				
連絡先	TEL		携帯	
	FAX			
	MAIL	@		

※申込後、参加者の取り消し、変更がある場合は、その都度事務局へご連絡下さい。

キャンセルの場合、キャンセル料が発生する可能性がございますので、出来るだけ代理をお立て頂けますよう、ご協力お願い致します。

*組合せ、スタート順等は、締切り後改めてご案内致します

備考欄
