

第15回HBCラジオCUP FAX申込用紙
スウェーデンヒルズゴルフ倶楽部 FAX 0133-26-2974

申込日 月 日

代表者

フリガナ		生年月日	昭和・平成	年	月	日生
お名前		性別	男	女	(どちらかに○)	
住所	〒 -					
電話番号	() -	ハンディキャップ				
E-mail						

同伴者①

フリガナ		生年月日	昭和・平成	年	月	日生
お名前		性別	男	女	(どちらかに○)	
住所	〒 -					
電話番号	() -	ハンディキャップ				

同伴者②

フリガナ		生年月日	昭和・平成	年	月	日生
お名前		性別	男	女	(どちらかに○)	
住所	〒 -					
電話番号	() -	ハンディキャップ				

同伴者③

フリガナ		生年月日	昭和・平成	年	月	日生
お名前		性別	男	女	(どちらかに○)	
住所	〒 -					
電話番号	() -	ハンディキャップ				