

# 2019年 新春 幸心パークゴルフ大会 参加申込書

4月19日(金)までにお申込み下さい

FAX 052-388-7918

メール okuda-y@nagoya.kasen.or.jp

フリガナ				生年月日
代表者 氏名		性別	男・女	T・S・H 年 月 日 歳
住所	〒 -			
電話・携帯	※当日連絡可能な番号をご記入下さい			
パークゴルフ歴	年 月/無	アドバイザー/指導者	レンタルクラブ	必要/不要

※アドバイザー/指導者の資格をお持ちの方は、該当箇所を○で囲ってください

参加者	氏名	性別	年齢	生年月日	パークゴルフ歴	レンタルクラブ
	フリガナ	男・女	歳	T・S・H 年 月 日	年 月/無 アドバイザー/指導者	必要/不要
	氏名	性別	年齢	生年月日	パークゴルフ歴	レンタルクラブ
	フリガナ	男・女	歳	T・S・H 年 月 日	年 月/無 アドバイザー/指導者	必要/不要
	氏名	性別	年齢	生年月日	パークゴルフ歴	レンタルクラブ
	フリガナ	男・女	歳	T・S・H 年 月 日	年 月/無 アドバイザー/指導者	必要/不要
	氏名	性別	年齢	生年月日	パークゴルフ歴	レンタルクラブ
	フリガナ	男・女	歳	T・S・H 年 月 日	年 月/無 アドバイザー/指導者	必要/不要
	氏名	性別	年齢	生年月日	パークゴルフ歴	レンタルクラブ
	フリガナ	男・女	歳	T・S・H 年 月 日	年 月/無 アドバイザー/指導者	必要/不要
	氏名	性別	年齢	生年月日	パークゴルフ歴	レンタルクラブ
	フリガナ	男・女	歳	T・S・H 年 月 日	年 月/無 アドバイザー/指導者	必要/不要
	氏名	性別	年齢	生年月日	パークゴルフ歴	レンタルクラブ
	フリガナ	男・女	歳	T・S・H 年 月 日	年 月/無 アドバイザー/指導者	必要/不要

※お申込みの際にご提供頂いた個人情報は、幸心河川健康公園パークゴルフ場で開催されるイベント運営管理にのみ使用します。