

ラフォーレ修善寺&カントリークラブ

会員対抗ゴルフ大会 参加申込書

お電話でお申し込みの後、本申込書を大会事務局までFAXにてお送りください。

●ご利用代表者

フリガナ 氏名		男・女	歳
法人会員名			
ご自宅住所	〒	—	
お電話番号	(自宅・携帯・勤務先)	—	—

※日中、連絡が取れるお電話番号をご記入ください。

●ご同伴の方

1	フリガナ 氏名		男・女	歳
2	フリガナ 氏名		男・女	歳
3	フリガナ 氏名		男・女	歳

FAX 0558-72-6115