

第4回 セントレジャーカップ 予選

参加申込書

出場日	平成23年 10月 12日 (水)		
ふりがな 代表者 氏名			
住 所	〒□□□□-□□□□		
電 話	() -	携帯電話	() -
F A X	() -	F A Xまたは、ご郵送にてお組み合わせをお送り致します。	

ふりがな 同伴者氏名	
ふりがな 同伴者氏名	
ふりがな 同伴者氏名	

- ※ 1名様からご予約いただけます。
- ※ 3名様以下の場合は、組み合わせになる場合がございます。

※ 2組以上の場合は、この用紙をコピーしてご記入くださいませ。

希望時間	ご希望のお時間があればご記入ください。 【予約可能時間 7:30~10:30】		
	第一希望	第二希望	第三希望
	: 頃	: 頃	: 頃

※ ご希望に添えない場合もございますので、ご了承くださいませ。

F A X 又は 郵送にてお送りくださいませ。



セントレジャーゴルフクラブ千葉

〒290-0526 千葉県市原市小草畑577 FAX 0436-89-2613

お問い合わせ TEL 0436-89-2211