



麗澤瑞浪ゴルフ倶楽部 行

社会人シングルプレーヤーズ選手権 ゴルフ競技参加申込書

【開催日】 2024年5月1日（水曜日）

【開催場所】 麗澤瑞浪ゴルフ倶楽部 高原コース

氏名	生年月日（西暦）	年齢
フリガナ	年 月 日	歳
住所		
県	市	町
マンション名等		番地
携帯電話番号	ハンディキャップ	所属クラブ
— —		
緊急連絡先（必須）		
フリガナ		
氏名（続柄）		

※定員に達し次第、申込を締切ります。

※申込書確認後、受付完了のご連絡を致します。

※組合わせ、スタート時刻、競技要項等は申込み締切後にコースより通知します。

※キャンセルの場合はこの書面にキャンセルと記入していただき送付してください。

◆返信先 FAX 番号 0572-68-8510

※キャンセル料はプレー日の3日前の正午より1名様1,650円が発生します。

麗澤瑞浪ゴルフ倶楽部

⇐ FAX 0572-68-8510