

NO _____

整理券

第92回町民ゴルフ大会参加申込書

令和6年 月 日

氏名 _____ 生年月日 T・S・H _____

住所 五村町大字 _____ TEL _____ () _____

スタート時間
OUT ・ I N 時 分

NO _____

令和6年 月 日

領 収 書

様

大会運営委員長 齋藤春彦

金 2, 000円也

第92回町民ゴルフ大会参加費として
(但し、プレー代・食事代等は含みませんので
各自フロントにて清算してください)

スタート時間
OUT ・ I N 時 分

※受付はスタートの30分前に、最終受付は午前8時半まで
です。なお、厳守しない場合は次回にペナルティーを
かすことがあります。

また、参加者が定員に満たない時は、スタート時間
を変更する場合がありますのでご了承ください。

注 意

大会は、**5月12日(日)**
新五村ゴルフ場(川井)です。