

第1回長野国際オープンゴルフ大会参加申込書

必要事項をご記入の上、開催会場へFAXもしくは開催会場フロントに提出して下さい

※電話によるお申込みは受付いたしません

出場部門	☐ 男女レギュラー ☐ 男女シニア ☐ 男女スーパーシニア		
フリガナ		生 年 月 日	
氏名		年 月 日 才	
住所	〒 -		
電話	携帯		

出場部門	☐ 男女レギュラー ☐ 男女シニア ☐ 男女スーパーシニア		
フリガナ		生 年 月 日	
氏名		年 月 日 才	
住所	〒 -		
電話	携帯		

出場部門	☐ 男女レギュラー ☐ 男女シニア ☐ 男女スーパーシニア		
フリガナ		生 年 月 日	
氏名		年 月 日 才	
住所	〒 -		
電話	携帯		

出場部門	☐ 男女レギュラー ☐ 男女シニア ☐ 男女スーパーシニア		
フリガナ		生 年 月 日	
氏名		年 月 日 才	
住所	〒 -		
電話	携帯		

お問合せ先 長野国際カントリークラブ 〒389-1211 上水内郡飯綱町牟礼1313
電話 026-253-3333 FAX026-253-8585

★男女シニア、男女スーパーシニアはお友達同士の組合せは可能ですので多数お誘い
合わせの上ご参加下さい