



能登半島地震被災者支援 第32回チャリティゴルフ大会申込書

お申込締切日 : 令和6年8月30日(金)



成田商工会議所宛
FAX 0476-22-2107
(TEL 0476-22-2101)

※当日は、モーニングハーフにてチャリティホール、
また、終日練習グリーンにてチャリティバターを実施致します。
生年月日欄に開催当日の年齢のご記入漏れのない様、お願い致します。

※キャディ付きは先着20組。どちらかに○印をつけてください (キャディ付き希望 ・ キャディ無し希望)

事業所名	フリガナ 参加者氏名	TEL	FAX	mail(代表者のみで可)	生年月日
					西暦 年 月 日 (才)
					西暦 年 月 日 (才)
					西暦 年 月 日 (才)
					西暦 年 月 日 (才)
ご要望欄					

☆スコア集計は新ペリア方式で行いますので、生年月日は必ずご記入ください。

★当日のお会計は、現金のみのお取り扱いになりますので、ご了承ください。

※ご提供いただきました、個人情報チャリティゴルフ大会を運営する目的以外には使用いたしません。