**第１７回「人吉オープンゴルフ大会」参加申込書**

【申込先】 球磨カントリー倶楽部　 ＴＥＬ（0966）38-2111　　ＦＡＸ（0966）38-2115

　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　受付　　　月　　　日　　Ｎｏ

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **代表者**  **(連絡責任者)** | **ご住所** | 〒 | | | | | | |
| **ＴＥＬ** |  | | ＦＡＸ | |  | | 生年月日 |
| **ご氏名** | １ |  | | | | |  |
| **同伴者** | **ご氏名** | ２ |  | | | | |  |
| ３ |  | | | | |  |
| ４ |  | | | | |  |
| **希望スタート時間** | | 時台 | | | **希望コース** | | 薩摩　　・　　日向　　・　　肥後 | |
| **人吉商工会議所HPに組合せ表・順位表（氏名・スコア）が出ることを許諾します。　　　　　　　　　　　はい　　　　　　・　　　　　　いいえ** | | | | | | | | |

**※生年月日は必ずご記入下さい。**

**※お申込後、同伴者の氏名・生年月日は10月24日（金）までに必ずお知らせください。**

**※ご希望の時間およびコースに沿えない場合がございますので、予めご了承ください。**