

FAX.029-226-0713

送信先：水戸市ゴルフ協会事務局

第5回 ダブルスクランブルゴルフ大会申込書

開催日：2024年11月12日(火) 雨天決行

会場：内原カントリー倶楽部

〒319-0323 茨城県水戸市鯉淵町 6798 TEL：029-259-2500

- 参加費** 5,000円 (1ペアチーム)
- プレー費** 料金：大会特別料金 (セルフプレイ代 / 昼食 / 消費税を含む)
- 申込方法** 大会参加申込書に必要事項を記入し、水戸市ゴルフ協会事務局までメールまたはFAXでお申し込みください。『e-mail:office@mcga.jp』
◎問い合わせ先は 事務局 海野 (090-4028-0792) 根本 (090-3344-1376)
- 振込先金融機関** 常陽銀行 本店営業部 (普) 6428057
水戸市ゴルフ協会会計 上原享二 (ウエハラキョウジ)
- 受付期間** 令和6年9月1日(日)～令和6年10月22日(火) 締切
※定員になり次第締め切ります。

申込代表者： _____

大会参加申込書			
ふりがな		性別	連絡先
代表者名		男 / 女	
住所	〒 (在住者住所) (在勤者：勤務先名・住所)	生年月日 (西暦) 年 月 日：年齢 歳	
ふりがな		性別	連絡先
氏名		男 / 女	
住所	〒 (在住者住所) (在勤者：勤務先名・住所)	生年月日 (西暦) 年 月 日：年齢 歳	

