

十日町カントリークラブ行

第3回十日町サマージュニアゴルフ大会申込書

お名前 (フリガナ)	クラス	生年月日	学年	性別
				男
				女
〒 住所				
電話番号				
最近の平均ストローク				
保護者名		緊急連絡先		
		FAX		

運転のボランティア 出来る 出来ない ○印を付けてご連絡下さい。

十日町カントリークラブ行

第3回十日町サマージュニアゴルフ大会申込書

お名前 (フリガナ)	クラス	生年月日	学年	性別
				男
				女
〒 住所				
電話番号				
最近の平均ストローク				
保護者名		緊急連絡先		
		FAX		

運転のボランティア 出来る 出来ない ○印を付けてご連絡下さい。