

第2回大磯オープンチャリティートーナメント アマチュア予選会 参加申し込み用紙

氏名 _____ 男 ・ 女

住所 _____

連絡先

TEL _____ 携帯 _____

FAX _____

☆ 参加希望シフト ☆

ご希望のシフトをお選び下さい。

2015年3月29日(日) 締切日 3月26日(金) 24:00

☆ 1 シフト 10:00スタート

☆ 2 シフト 15:00スタート

2015年4月11日(土) 締切日 4月 9日(木) 24:00

☆ 3 シフト 10:00スタート

☆ 4 シフト 15:00スタート

申し込み先 FAX 番号

0463-57-8457

番号のお間違えの無いようお願いいたします。

※ 先着順ですのでご希望に沿えない場合がございます。

不明な点はお問い合わせください。