第12回　　　　　　　　　　　　　　　杯争奪　須坂市ゴルフ大会　申込書

**団体・個人（いずれかに〇）**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　**チーム名【　　　　　　　　　　　　　　　　　】**

（代表）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **氏　　名** | **性別** | **年齢** | **生年月日** | **スタート希望**  **（in・out）** | **住　所** | **連絡先**  **（携帯番号）** | **メールアドレス** |
|  |  |  |  | in・out |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**※代表者を一番上に記入してください。　※申し込み状況によりスタート希望に添えない場合もあります。**