

第 44 回 富山県シニアゴルフ選手権大会 参加申込書

ふりがな	
氏名	
郵便番号	
住所	
連絡先(携帯電話)	
生年月日	西暦 年 月 日生まれ
所属クラブ	() ・ 所属なし

※参加申込書にご記入いただいた個人情報は、本大会および北日本新聞社事業案内に使用します。

また、申込者の同意なしに第三者に開示・提供することはありません。

申込先 富山カントリークラブ（主管）
郵送の場合 〒939-2297 富山市万願寺 1
FAXの場合 076-468-2747

お電話でのお申込はご遠慮致します。