

日本プロ開催記念 第15回 SLサプライズコンペ申込用紙

令和2年12月18日(金)日光カンツリー倶楽部

いずれかに○	フリガナ		いずれかに○	発送ありの場合は、発送先住所をご記入ください
会 員 ・ ビジター	氏 名		組 合 わ せ 表	送 り な し 送 り な し
	生年月日	T・S・H 年 月 日生		

いずれかに○	フリガナ		いずれかに○	発送ありの場合は、発送先住所をご記入ください
会 員 ・ ビジター	氏 名		組 合 わ せ 表	送 り な し 送 り な し
	生年月日	T・S・H 年 月 日生		

いずれかに○	フリガナ		いずれかに○	発送ありの場合は、発送先住所をご記入ください
会 員 ・ ビジター	氏 名		組 合 わ せ 表	送 り な し 送 り な し
	生年月日	T・S・H 年 月 日生		

いずれかに○	フリガナ		いずれかに○	発送ありの場合は、発送先住所をご記入ください
会 員 ・ ビジター	氏 名		組 合 わ せ 表	送 り な し 送 り な し
	生年月日	T・S・H 年 月 日生		

※参加者の中に会員がない場合は、ご紹介会員名をご記入ください。

会 員	氏 名	
-----	-----	--

※ご要望等ございましたらご記入ください。

備考欄:

申込締切日 令和2年12月9日(水)

送信先: 日光カンツリー倶楽部 FAX 0288-53-3047