

2024年度 愛媛ミッドシニアゴルフ選手権競技 兼 四国ミッドシニアゴルフ選手権予選競技

参加申込書

お申込日 2024年 月 日

クラブ名

下記 名が参加しますので、参加料 円を（銀行振込・添えて）申込致します。

ふりがな 氏名	HDCP インデックス	生年月日	現住所又は連絡先
			〒 TEL
			〒 TEL
			〒 TEL
			〒 TEL
			〒 TEL
			〒 TEL
			〒 TEL
			〒 TEL

※申込締切日：2024年5月27日(月) 17:00

※申込先：松山シーサイドカントリークラブ

TEL 0898-54-3478

FAX 0898-54-5661