

第17回AGA県民体育大会 **キャンセル待ち申込書**

2024年12月10日(火) 新南愛知カントリークラブ 美浜コース

申込日: 年 月 日()

ふりがな		メンバー ・ ビジター	男・女	生年月日
代表者 氏名				T・S・H 年 月 日
住所	〒			
TEL		FAX		
携帯				

ふりがな		メンバー ・ ビジター	男・女	生年月日
氏名				T・S・H 年 月 日
住所	〒			
TEL		FAX		
携帯				

ふりがな		メンバー ・ ビジター	男・女	生年月日
氏名				T・S・H 年 月 日
住所	〒			
TEL		FAX		
携帯				

ふりがな		メンバー ・ ビジター	男・女	生年月日
氏名				T・S・H 年 月 日
住所	〒			
TEL		FAX		
携帯				

*組合せ表は、後日代表者様にFAXにてご連絡させていただきます。

*1名様よりお申し込みいただけます。

お申し込みFAX:0569-87-3232

締切 ①定員になり次第締め切りとさせていただきます

②2024年11月10日(日)FAX分まで