

◇オープンコンペ参加申込書◇

参加希望の番号並びに人数欄 に○印を付けて下さい。

番号	開催日	コンペ名	人数	備考
1	5月23日 水	ALBAヴィクトリアコンペ	1名・2名・1組	
2	6月11日 月	支配人杯感謝コンペ	1名・2名・1組	
3	6月21日 木	紫陽花賞 アサヒビール協賛	1名・2名・1組	
4	7月19日 木	支配人杯感謝コンペ	1名・2名・1組	
5	7月29日 日	支配人杯感謝コンペ	1名・2名・1組	
6	8月10日 金	アサヒビール杯	1名・2名・1組	

申込者氏名	
ご住所	
ご連絡先	携帯 FAX

FAX返信先：025-552-8500

糸魚川カントリークラブ

※1名、2名の場合は他のプレーヤーを同伴させていただきます。（なるべく1組単位でお願いします。）

※キャディをご希望の方はお電話にてご依頼ください。

