

第24回吉野公園グラウンド・ゴルフ大会申込書

大会日 2019年9月26日（木）《予備日 9月27日（金）》

参加申込日 2019年 月 日

グループ名			代表者名		
代表者住所					
連絡先		電話	携帯		
チーム名			主将名		
打順	氏名	年齢	性別	摘要	
1			男・女		
2			男・女		
3			男・女		
4			男・女		
5			男・女		
チーム名			主将名		
打順	氏名	年齢	性別	摘要	
1			男・女		
2			男・女		
3			男・女		
4			男・女		
5			男・女		
チーム名			主将名		
打順	氏名	年齢	性別	摘要	
1			男・女		
2			男・女		
3			男・女		
4			男・女		
5			男・女		

※記録者（主将）は打順の番号に○印をつけてください。

※受付開始 8月10日（定員になり次第締め切り）

連絡先 吉野公園管理事務所 099-243-0155

※お弁当を注文予定のチームは個数を記入（ 個）