第60回　土浦市民ゴルフ大会申込書

受付日：　　年　　月　　日

※色付きの部分をご記入ください。記入漏れがありますと、受付できない場合がございますのでご注意ください。

会　　場	かすみがうらゴルフクラブ	中　・　東　・　南 ※ご希望に添えない場合もございますので、予めご了承ください。 スタート時間確定後、大会７日迄前にハガキで通知いたします。

ふりがな 氏　　名		性別	男・女	生年月日	昭和・平成 年　　月　　日（　　歳） ※大会当日年齢
自宅住所（連絡先）	〒　　－				領収印
電話番号（携帯可）	（　　）				

ふりがな 氏　　名		性別	男・女	生年月日	昭和・平成 年　　月　　日（　　歳） ※大会当日年齢
自宅住所（連絡先）	〒　　－				領収印
電話番号（携帯可）	（　　）				

ふりがな 氏　　名		性別	男・女	生年月日	昭和・平成 年　　月　　日（　　歳） ※大会当日年齢
自宅住所（連絡先）	〒　　－				領収印
電話番号（携帯可）	（　　）				

ふりがな 氏　　名		性別	男・女	生年月日	昭和・平成 年　　月　　日（　　歳） ※大会当日年齢
自宅住所（連絡先）	〒　　－				領収印
電話番号（携帯可）	（　　）				

申込み方法		
■FAXで申込む場合	参加料	口座振込（振込手数料はご負担願います） **茨城県信用組合 土浦支店（普）7536385 土浦市民ゴルフ大会実行委員会**
	申込み	FAX.029－822－8844
■受付（大会事務所）で申込む場合	参加料	本紙に参加料を添えて大会事務局に持参してください。
	受　付	土浦商工会議所・土浦市新治商工会・実行委員・市内指定ゴルフショップ、練習場

※振込が確認出来次第、申込完了となります。また、申込後９月１１日以降のキャンセルは返金いたしません。

※この申込書における個人情報は、土浦市民ゴルフ大会実行委員の管理のもとに保管し、大会以外の目的には使用いたしません。