JLTF福井ミドルエイジオープン申し込み書

記載責任者（　　）電話（　　）携帯電話（　　）出発時間（　　）

種目（才）	県	（ふりがな） 名　前	（西暦でお願いします） 生年月日	住　所	電　話 携　帯	過去の戦績	宿泊先
50　55				〒			
60　65				〒			
50　55				〒			
60　65				〒			
50　55				〒			
60　65				〒			

・雨天の場合に連絡をしたいと思います。当日の出発時間を記載してください。

・前泊の方はその旨と宿泊先か携帯電話の番号を記載してください。

・FAXで申し込まれる方は必ず到着確認を携帯に電話してください。確認のない場合、責任を負いかねます

＊　申し込み先　轟　博美　FAX・電話：0776-33-5274 携帯：090－4683－6362

〒918－8025　住所：福井市江守中1－108