

第14回 山高プラチナゴルフ会 参加&組合せ申込書

山高プラチナゴルフ会事務局 行き

令和8年 月 日

(FAX 0596-36-5050)

 期 幹事氏名

締切日 4月10日(金)

携帯電話 - -

FAX番号 - -

キャディ選択欄は次の表示をしてください。

E-mail



(キャディ付・・・○ セルフ・・・× どちらでも・・・△)

但し、組単位で統一してください。

キャディ 選 択	期	氏 名	生年月日	携帯電話番号
	期		年 月 日	- -
	期		年 月 日	- -
	期		年 月 日	- -
	期		年 月 日	- -

キャディ 選 択	期	氏 名	生年月日	携帯電話番号
	期		年 月 日	- -
	期		年 月 日	- -
	期		年 月 日	- -
	期		年 月 日	- -

キャディ 選 択	期	氏 名	生年月日	携帯電話番号
	期		年 月 日	- -
	期		年 月 日	- -
	期		年 月 日	- -
	期		年 月 日	- -

キャディ 選 択	期	氏 名	生年月日	携帯電話番号
	期		年 月 日	- -
	期		年 月 日	- -
	期		年 月 日	- -
	期		年 月 日	- -