

夏休み親子ゴルフ大会 ヘラクレスカップ 申込書

▼FAX 送信申込書

お子様氏名	カナ		性別
			男 ・ 女
生年月日	H . .	年 齢	歳
ゴルフ歴			
同伴ご家族	カナ		性別
			男 ・ 女
生年月日	T・S・H . .	年 齢	歳
電話番号	— —		

組合せ表 受取方法	☐ FAX	— —
	☐ PC メール	@

■ 7月27日までにお申し込みください ■

※定員になり次第締め切りとさせていただきます。
必要事項をご記入のうえ、FAX をお送りください。

Fax : 0 7 9 4 - 8 2 - 9 6 9 2

TEL : 0794-82-9690

チェリーヒルズゴルフクラブ ヘラクレスカップ事務局 行

ご予約を頂いたお客様へ

- ・ 組合せスタート表は後日お送りさせていただきます。
- ・ 当日のスケジュール他詳細も同封させていただきます。
- ・ プレー料金に昼食代は含まれておりません。
昼食をお済ませのうえ、集合時間までにご来場ください。
- ・ ご不明な点はチェリーヒルズゴルフクラブまでお問い合わせください。