

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	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