

2024年「謝恩コンペ」事務局 行

FAX 0242-64-2810

令和 6 年 月 日

2024年「謝恩コンペ」参加申込書

■ 期 日 令和6年11月9日(土)

■ 場 所 猫魔ホテル猪苗代ゴルフコース

※1~8をご記入の上、FAXにてお申込み下さい。

| | |
|------------|--------------------|
| 1. コンペ名 | |
| 2. コンペNo. | コンペNo. CK - |
| 3. コンペ開催実績 | 2024年 月 日 () 開催済み |
| 4. 幹事様 TEL | 携帯 自宅・会社 |
| 5. 幹事名 | |
| 6. 同伴者 | |
| 7. 同伴者 | |
| 8. 同伴者 | |

参加資格：2024年度、当コースで3組9名様以上のコンペを開催された

幹事様と同伴者3名様に限ります。(1組4名様まで)なお、コンペ開催実績

を記入して下さい。(複数開催の場合は直近の開催日を記入して下さい。)