

第 12 回 アルチビオ杯 エントリーシート

1	ふりがな 代表者名 性別
	(〒 -) 住所
	お電話番号
	E-mail
	年齢 () 平均スコア ()
2	ふりがな 氏名 性別
	(〒 -) 住所
	お電話番号
	E-mail
	年齢 () 平均スコア ()
3	ふりがな 氏名 性別
	(〒 -) 住所
	お電話番号
	E-mail
	年齢 () 平均スコア ()
4	ふりがな 氏名 性別
	(〒 -) 住所
	お電話番号
	E-mail
	年齢 () 平均スコア ()

*携帯電話用メールアドレスをご記入の方は ar@kou-ent.jp からのメールを受け取れるよう受信設定をお願いします。

*お客様の個人情報は当コンペ運営に伴う各種ご連絡のみに使用しそれ以外の目的では使用致しません。

日時：平成 29 年 5 月 27 日 (土)

場所：福崎東洋ゴルフ倶楽部 兵庫県神崎郡福崎町西治 2110-1 TEL：0790-22-1248

費用：20,000 円 セルフプレー(プレー代・参加費・昼食・パーティー込)

お申込み締切：平成 29 年 5 月 19 日(金)

申し込み先 F A X 番号： 0 7 9 7 - 3 2 - 8 9 1 0

E-mail でのお申込みの場合、上記内容を記載の上「ar@kou-ent.jp」までご連絡下さい。

アルチビオ杯に関するお問い合わせは 0797-32-8910 もしくは ar@kou-ent.jp まで