

第 17 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
	携帯番号
	E-mail
	年齢 () 平均スコア ()
2	ふりがな 氏名 性別
	お電話番号
	E-mail
	年齢 () 平均スコア ()
3	ふりがな 氏名 性別
	お電話番号
	E-mail
	年齢 () 平均スコア ()
4	ふりがな 氏名 性別
	お電話番号
	E-mail
	年齢 () 平均スコア ()

* こちらのメールが届かない事例が多数報告されております。連絡先に携帯用メルアドを登録される方は「@kou-ent.jp」からのメールが受信出来るよう必ず受信設定をお願い致します。

日時：平成 30 年 7 月 27 日（金）

場所：千代田カントリークラブ

茨城県かすみがうら市上佐谷 877-6 TEL：0299-59-3030

費用：18,000 円（プレー費・参加費・昼食・パーティー費込）

お申込み締切：平成 30 年 7 月 17 日(火) 定員（80 名）になり次第締め切らせて頂きます

申し込み先 FAX 番号：0797-32-8910

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

*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。