

最茨  
強城

茨城県最強ダブルス選手権

参加申込書



FAX送信先 03-6820-0370

参加申込会場				
開催日		締切日	開催会場名	会場選択
予選会場①	4月 4日 (土)		つくばねカントリークラブ	<input type="radio"/>
予選会場②	4月14日 (火)		ザ・インペリアルカントリークラブ・東西	<input type="radio"/>
予選会場③	4月21日 (火)		扶桑カントリー倶楽部・東南	<input type="radio"/>
予選会場④	4月30日 (木)		ワンウェイゴルフクラブ	<input type="radio"/>
予選会場⑤	5月18日 (月)		土浦カントリー倶楽部・東南	<input type="radio"/>
予選会場⑥	5月21日 (木)		PGM石岡ゴルフクラブ	<input type="radio"/>
予選会場⑦	5月29日 (金)		サミットゴルフクラブ	<input type="radio"/>
予選会場⑧	5月30日 (土)		ザ・オーシャンゴルフクラブ	<input type="radio"/>
予選会場⑨	6月 4日 (木)		江戸崎カントリー倶楽部・南	<input type="radio"/>
予選会場⑩	6月10日 (水)		古河ゴルフリンクス	<input type="radio"/>
決勝会場	7月15日 (水)		GOLF5カントリーサニーフィールド	<input type="radio"/>

申込選手① (代表者)			
氏 名		性別	男 ・ 女
フリガナ			
生年月日	西暦	年	月 日
住 所	〒		
電話番号	— —		
メールアドレス	@		
申込選手②			
氏 名		性別	男 ・ 女
フリガナ			
生年月日	西暦	年	月 日
チーム名			

参加資格選択 (ペアのどちらか1名以上の選手が①～④の1つに該当すること)			
①茨城県内に在住している	<input type="radio"/>	②茨城県内に勤務・在学している	<input type="radio"/>
③茨城県内のゴルフ場に会員権を所持している	<input type="radio"/>	④茨城県内のゴルフ場に友の会等入会している	<input type="radio"/>

お振込先口座	エントリーフィー	お振込みのお願い
GMOあおぞらネット銀行 やま支店 普通口座 1454511 ド)エージーシーイバラキケンサイキヨウダブルス	10,000円 / 1ペア	代表者氏名でお振込みを お願い致します

※FAX送信後1週間以内にエントリーフィーのお振込みをお願い致します

お問合せ先: 茨城県最強ダブルス選手権事務局 ☎ 03-6820-0360