

参加者名・連絡先は、組合せ表・成績表・賞品の発送や番組制作に使用しますので正確に漏れなくご記入願います。

|      |                            |   |
|------|----------------------------|---|
| チーム名 | ※ユニークなチーム名を期待しています（15文字以内） | お申込み日   |
|      |                            | 月 日   |
| プレー  | キャディー付 ・ セルフ               | ※ご希望に○をお願い致します。<br>なお、キャディー付きにつきましては組数に限りがあり、ご希望に添えない場合があります。 |

チーム連絡窓口にご希望の○印を入れて下さい。

|                               |  |     |                |
|-------------------------------|--|-----|----------------|
| ①<br><input type="checkbox"/> | ふりがな :<br>-----<br>ご氏名 :                             | 連絡先 | ご住所 :<br>----- |
|                               | 性別 :                    男 ・ 女                        |     | 電 話 :          |
|                               | 生年月日 :<br>S・H                    年    月    日 (    歳) |     | 携 帯 :          |
|                               |  |     | 会社名 :          |
| ②<br><input type="checkbox"/> | ふりがな :<br>-----<br>ご氏名 :                             | 連絡先 | ご住所 :<br>----- |
|                               | 性別 :                    男 ・ 女                        |     | 電 話 :          |
|                               | 生年月日 :<br>S・H                    年    月    日 (    歳) |     | 携 帯 :          |
|                               |  |     | 会社名 :          |
| ③<br><input type="checkbox"/> | ふりがな :<br>-----<br>ご氏名 :                             | 連絡先 | ご住所 :<br>----- |
|                               | 性別 :                    男 ・ 女                        |     | 電 話 :          |
|                               | 生年月日 :<br>S・H                    年    月    日 (    歳) |     | 携 帯 :          |
|                               |  |     | 会社名 :          |
| ④<br><input type="checkbox"/> | ふりがな :<br>-----<br>ご氏名 :                             | 連絡先 | ご住所 :<br>----- |
|                               | 性別 :                    男 ・ 女                        |     | 電 話 :          |
|                               | 生年月日 :<br>S・H                    年    月    日 (    歳) |     | 携 帯 :          |
|                               |  |     | 会社名 :          |

※お申し込みは、郵送・FAX・MAILにて受付け致します。

大会協賛募集中！！ ※協賛ご希望の方は、下記お問い合わせ先にご連絡をお願い致します。

お問合せ・お申込先

株式会社 唐津び〜ふる

〒847-0871 佐賀県唐津市東大島町3番11号

カスタマーセンター／小杉

TEL 0955-73-5460

FAX 0955-73-9990

MAIL uketsuke@k-people.jp