

羽曳野グラウンド・ゴルフコース月例会大会(月) 申込書
No. 受付日: 月 日

選 手 氏 名	生年月日
フリガナ	T・S・H
	年 月 日
住 所	電話番号

プレー費	選手No.
現金 350 円	

キリトリ

羽曳野グラウンド・ゴルフコース月例会大会(月)参加者控え及び領収書

様

羽曳野グラウンド・ゴルフコース月例会大会参加費（350 円）正に領収いたしました。

選手No.

領収印

※スタートホール及びコースは大会当日に掲示いたします。
※大会当日は9時30分(※5月～9月は9時00分)までに受付を行ってください。
※キャンセルの場合は、開催日1週間前(順延の場合、予備日同一週の月曜日)
の17時までにご連絡ください。それ以降については、返金しません。

雨天等で延期・中止の
場合はホームページ
に掲載します



健康ふれあいの郷グラウンド・ゴルフ場
TEL072-950-6611
教育委員会事務局生涯学習部スポーツ振興課
TEL072-947-3901