

スポニチ ゴルフサーキット 参加申込書

参加大会名

ふりがな	
氏名	
住所	〒
電話番号	
生年月日	明・大・昭 年 月 日生 歳
メールアドレス	

通信欄

申込後3日以内に郵便振替で参加費をお送りください。(加入者名:スポニチ・ゴルフサーキット 口座番号:00170-4-663791)
※貴殿の個人情報は、スポーツニッポンが行う各種イベントのご案内等に使用される場合があります。

問い合わせ
申し込み先

スポニチゴルフ大会事務局 TEL.03-6820-2005 FAX.03-6222-2288

受付/午前10時～
午後5時30分(平日のみ)