

第6回 滝川市民ゴルフ場
ジュニアカップ申込書

受付番号	
------	--

開催日 令和5年 6月 25日 (日)

		令和5年	月	日	申込
(ふりがな)		H	年	月	日 生
氏 名		男・女 (歳)			
自 宅 住 所	TEL - -				
18ホール平均ストローク		組合せの参考にさせていただきます			
学校名 学年 組					
保護者 住所・氏名	印				
備 考					

.....(キリ線).....

受付番号	
------	--

領 収 書
様

令和5年 月 日

金 円也

領 収 印

但し、第6回ジュニアカップ参加費として

※キャンセルの場合は、必ずこの領収書を持参して下さい。

株式会社 滝川振興公社
滝川市民ゴルフ場
滝川市泉町1丁目21番12号
TEL 0125-24-2761