

第10回AGA県民体育大会 **キャンセル待ち申込書**

平成29年12月22日(金) 新南愛知カントリークラブ 美浜コース

申込日:平成29年 月 日( )

ふりがな 代表者 氏 名	-----	メンバー ・ ビジ ター	男・女	生年月日 T・S・H 年 月 日
住所	〒			
TEL		FAX		
携帯				

ふりがな 氏名	-----	メンバー ・ ビジ ター	男・女	生年月日 T・S・H 年 月 日
住所	〒			
TEL		FAX		
携帯				

ふりがな 氏名	-----	メンバー ・ ビジ ター	男・女	生年月日 T・S・H 年 月 日
住所	〒			
TEL		FAX		
携帯				

ふりがな 氏名	-----	メンバー ・ ビジ ター	男・女	生年月日 T・S・H 年 月 日
住所	〒			
TEL		FAX		
携帯				

\*組合せ表は、後日代表者様にFAXにてご連絡させていただきます。  
\*1名様よりお申し込みいただけます。

**お申し込みFAX:0569-87-3232**

締切 ①定員になり次第締め切りとさせていただきます  
②平成29年11月22日(水)FAX分まで