



2022 スウェーデンヒルズゴルフ倶楽部
レディースプロアマフェスティバル

参加申込書

www.swedenhills-gc.com

FAX 0133-26-2974

(1)

ふりがな		TEL :	
ご氏名		携帯 :	
ご住所	〒		
生年月日	西暦19 年 月 日(歳)	H/C	

(2)

ふりがな		TEL :	
ご氏名		携帯 :	
ご住所	〒		
生年月日	西暦19 年 月 日(歳)	H/C	

(3)

ふりがな		TEL :	
ご氏名		携帯 :	
ご住所	〒		
生年月日	西暦19 年 月 日(歳)	H/C	

■参加費お支払いについて

参加申込書のご申請後、7日以内に下記の振込先までお振込みください。

ご入金のご確認ができましたら、事務局から入金のご連絡をさせていただきます。

※お申込みから7日以内にご入金をご確認できない場合は、キャンセル扱いとさせていただきますので、予めご了承ください。

スウェーデンヒルズゴルフ倶楽部

北海道石狩郡当別町スウェーデンヒルズ 〒061-3777 tel.0133-26-2321 fax.0133-26-2974

www.swedenhills-gc.com