



2025 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

申込期限：令和7年5月31日

FAX 0133-26-2974

y.makabe@hokuyo-koeki.co.jp

(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、10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。

振込先/北洋銀行 本店営業部 (普) 0873797 株式会社北洋交易