



KANEHIDE SENIOR OKINAWA OPEN GOLF TOURNAMENT

金秀シニア 沖縄オープンゴルフトーナメント 2009 「県内代表本戦出場者選抜予選会」

参加申込書

(フリガナ) 所属クラブ _____

お名前 _____ HDCP _____

生年月日 大正 ・ 昭和 年 月 日 年齢

お勤め先 _____ 役職名 _____

ご住所 ※希望する連絡先の住所、電話番号、FAX番号をご記入下さい。

自宅 ・ 会社

〒 _____

沖縄県 _____

TEL _____ FAX _____

携帯 _____

※平成21年3月6日(金) 17:00までにお申し込み下さい。

お問い合わせ

金秀シニア沖縄オープンゴルフトーナメント2009 大会実行委員会事務局

〒905-0026 沖縄県名護市喜瀬1107-1

TEL 0980-53-7377 FAX 0980-53-7578 担当 新垣