

第38回六戸町オープンゴルフ大会参加申込書

申 込 期 限 令和7年7月11日（金）必着
定 員 120名（先着順）

※1組目のスタート時間は午前8時00分からとなります。
※必ず「生年月日」を記入してください。

1. 代表申込者（大会組合せ及びスタート表については後日連絡いたします。）

フリガナ氏名		男・女	生年月日	大・昭・平	年	月	日
連絡先	電話	-	-	・FAX	-	-	HDCCP JGA ・自己
住 所	〒 -						
勤務先							

2. 申込者

フリガナ氏名		男・女	生年月日	大・昭・平	年	月	日
連絡先	電話	-	-	・FAX	-	-	HDCCP JGA ・自己
住 所	〒 -						
勤務先							

3. 申込者

フリガナ氏名		男・女	生年月日	大・昭・平	年	月	日
連絡先	電話	-	-	・FAX	-	-	HDCCP JGA ・自己
住 所	〒 -						
勤務先							

4. 申込者

フリガナ氏名		男・女	生年月日	大・昭・平	年	月	日
連絡先	電話	-	-	・FAX	-	-	HDCCP JGA ・自己
住 所	〒 -						
勤務先							

※ゴルフ大会のチャリティー募金は六戸町社会福祉協議会へ寄付する予定です。

申 込 先

十 和 田 国 際 C C （電話 0176-55-3106 / FAX 55-5078）
六 戸 町 ま ち づ くり 推 進 課 （電話 0176-55-2411 / FAX 55-3112）
六 戸 町 商 工 会 （電話 0176-55-2095 / FAX 55-3912）
青い森信用金庫六戸支店 （電話 0176-55-3131 / FAX 55-3173）

今大会はハーフコンペ、ダブルペリア方式で行います。
（トリプルボギーカット、上限18とする）