

2019年度 北海道女子ゴルフ協会

シニア研修会 入会申込書

年 月 日

所属倶楽部	
所属倶楽部支配人 または評議員	印
フリガナ	
入会者氏名	
自宅住所	〒
電話番号 携帯番号	— —
FAX番号	() —
生年月日	S・H 年 月 日生 (歳) (昭和44年12月31日以前に誕生したもの)
ハンディキャップ	(JGA/USGA ハンディキャップインデックス30.0まで)
所属倶楽部 役職	

★FAX 送付先：011-614-5516 (シニア研修会副委員長 山下智子宛)