

20 周年記念 上田市民ゴルフ大会 クローバー杯 参加申込書

申込責任者 氏 名 _____

郵便番号 _____

住 所 _____

連 絡 先 Tel _____ Fax _____

E-mail _____

下記のとおり申し込みます。

記

【プレー日】 希望日・コース・スタート希望時間に“○”をしてください

: 6月28日(土) 上田丸子グランドゴルフ倶楽部 みまき・さくら・ふじ

: 7月 2日(水) 上田菅平高原グランドゴルフ倶楽部 OUT ・ IN

スタート希望時間 早め 中間 遅め _____

※スタート表はまとまり次第、申込責任者に送付します。

※コース・スタート時間は、ご希望に添えない場合があります。

【 1 組目 】 ※できるだけ4人1組でお申し込みください。

氏名 (フリガナ)	住 所

【 2 組目 】

氏名 (フリガナ)	住 所

申込先
(FAX 可)

上田市スポーツ推進課

TEL : 23-5196 FAX : 22-4131

丸子総合体育館

TEL : 43-2250 FAX : 43-0616

真田地域教育事務所

TEL : 72-2655 FAX : 72-8133

武石地域教育事務所

TEL : 85-2030 FAX : 85-2205