

# 日本プロ開催記念 第17回 SLサプライズコンペ申込用紙

令和3年4月23日(金) 日光カンツリー倶楽部

|                  |      |              |                       |                        |   |
|------------------|------|--------------|-----------------------|------------------------|---|
| いずれかに○           | フリガナ |              | いずれかに○                | 発送ありの場合は、発送先住所をご記入ください |   |
| 会 員<br>・<br>ビジター | 氏 名  |              | 組<br>合<br>わ<br>せ<br>表 | 発送あり<br>・<br>発送なし      | 〒 |
|                  | 生年月日 | T・S・H 年 月 日生 |                       |                        |   |

|                  |      |              |                       |                        |   |
|------------------|------|--------------|-----------------------|------------------------|---|
| いずれかに○           | フリガナ |              | いずれかに○                | 発送ありの場合は、発送先住所をご記入ください |   |
| 会 員<br>・<br>ビジター | 氏 名  |              | 組<br>合<br>わ<br>せ<br>表 | 発送あり<br>・<br>発送なし      | 〒 |
|                  | 生年月日 | T・S・H 年 月 日生 |                       |                        |   |

|                  |      |              |                       |                        |   |
|------------------|------|--------------|-----------------------|------------------------|---|
| いずれかに○           | フリガナ |              | いずれかに○                | 発送ありの場合は、発送先住所をご記入ください |   |
| 会 員<br>・<br>ビジター | 氏 名  |              | 組<br>合<br>わ<br>せ<br>表 | 発送あり<br>・<br>発送なし      | 〒 |
|                  | 生年月日 | T・S・H 年 月 日生 |                       |                        |   |

|                  |      |              |                       |                        |   |
|------------------|------|--------------|-----------------------|------------------------|---|
| いずれかに○           | フリガナ |              | いずれかに○                | 発送ありの場合は、発送先住所をご記入ください |   |
| 会 員<br>・<br>ビジター | 氏 名  |              | 組<br>合<br>わ<br>せ<br>表 | 発送あり<br>・<br>発送なし      | 〒 |
|                  | 生年月日 | T・S・H 年 月 日生 |                       |                        |   |

※参加者の中に会員がいない場合は、ご紹介会員名をご記入ください。

|     |     |  |
|-----|-----|--|
| 会 員 | 氏 名 |  |
|-----|-----|--|

※ご要望等ございましたらご記入ください。

備考欄:

申込締切日 令和3年4月14日(水)

送信先: 日光カンツリー倶楽部 FAX 0288-53-3047