

WINWIN STYLE GOLF CUP 2019

参加申込書

FAX: 03-5600-5022

※ご同伴者のご連絡先・ご住所を必ずご記入ください。

開催日	2019年4月8日(月)		
会場	大利根カントリークラブ(茨城県)		
フリガナ			HDCP
氏名		様	男・女
ご住所	〒 -		
携帯(TEL)	- -		
E-mail アドレス	@		
フリガナ		携帯(TEL)	HDCP
ご同伴者名		様	男・女
ご住所	〒 -	E-mail アドレス	@
フリガナ		携帯(TEL)	HDCP
ご同伴者名		様	男・女
ご住所	〒 -	E-mail アドレス	@
フリガナ		携帯(TEL)	HDCP
ご同伴者名		様	男・女
ご住所	〒 -	E-mail アドレス	@

株式会社 インタープランニング
「ウィンウィンスタイルゴルフカップ2019事務局」
担当: 久末 ひさすえ

TEL: 03-5600-3388 FAX: 03-5600-5022
E-mail: winwincup@inpla.co.jp

※お申し込み確認後、事務局よりご連絡申し上げます。
(確認のご連絡が無い場合は、大変お手数ですが事務局までお問い合わせください)