

WINWIN STYLE GOLF CUP 2026

開催日：2026年6月8日(月) 会場：大利根カントリークラブ(茨城県)

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。

フリガナ		HDCP
氏名	様 男・女	
ご住所	〒 -	
携帯(TEL)	- -	大利根カントリークラブのメンバーの方は <input type="checkbox"/> にチェックを入れてください <input type="checkbox"/>

フリガナ		HDCP
氏名	様 男・女	
ご住所	〒 -	
携帯(TEL)	- -	大利根カントリークラブのメンバーの方は <input type="checkbox"/> にチェックを入れてください <input type="checkbox"/>

フリガナ		HDCP
氏名	様 男・女	
ご住所	〒 -	
携帯(TEL)	- -	大利根カントリークラブのメンバーの方は <input type="checkbox"/> にチェックを入れてください <input type="checkbox"/>

フリガナ		HDCP
氏名	様 男・女	
ご住所	〒 -	
携帯(TEL)	- -	大利根カントリークラブのメンバーの方は <input type="checkbox"/> にチェックを入れてください <input type="checkbox"/>

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2026事務局」

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)