

第26回 NBS杯マレットゴルフ大会申込書

受付日	月 日
希望予選月	月

代表者	氏名	昭・平 年 月 日生(男・女 才)
	(連絡先) ご住所	〒 TEL

2	氏名	昭・平 年 月 日生(男・女 才)
	(連絡先) ご住所	〒 TEL

3	氏名	昭・平 年 月 日生(男・女 才)
	(連絡先) ご住所	〒 TEL

合計	名	¥
----	---	---

※この申込書は今回限り有効です。
次回以降は改めてお申し込みください。

第26回 NBS杯マレットゴルフ大会申込書(控)

代表者 氏名	他 名
お申込み予選日	名分
1. 5月20日	
2. 6月17日	
3. 7月15日	
4. 8月19日	
5. 9月16日	¥
NBSマレットゴルフ大会事務局	領収印
●上田市天神2-1-22 OAUビル長野放送上田支局 ☎0268-24-3215 FAX0268-24-3200	
●上田市菅平高原 サングリーン菅平マレットゴルフ場 ☎0268-74-2672 FAX0268-74-3036	

このたびはNBSマレットゴルフ大会にお申し込みいただきありがとうございます。
参加費は領収いたしましたので申込書(控)を発行いたします。
なお(控)は大切に保存してください。