

F A X 送 信 状

令和 年 月 日

送信先

沖縄カントリークラブ予約係 宛
FAX: 098-946-6422

御社名 _____

住 所 _____

TEL _____

第 33 回チャリティゴルフ大会参加申込書

予約時間	午前 ・ 午後		<input type="checkbox"/> OUT コース
	時	分	<input type="checkbox"/> IN コース
1 代 表	フリガナ		TEL:
	氏名		住所:
2	フリガナ		TEL:
	氏名		住所:
3	フリガナ		TEL:
	氏名		住所:
4	フリガナ		TEL:
	氏名		住所:
プレー料金 ※参加費 3,500円は別途 セルフのみ 10,990円			

申込の流れ

- ① 沖縄カントリークラブ予約係まで電話をしていただき、予約時間を確認した上で、「予約時間」「参加者氏名」「連絡先・住所」を記入し、代表者の方が FAXでお申し込み下さい。
- ② 「連絡先・住所」は入賞賞品及びお礼状の送付の際、ご連絡させていただきますので、必ずご記入下さい。
- ③ 1名のみでの参加申込は社協事務局（098-857-7766）で調整致します。事務局までご連絡下さいますようお願いいたします。

予約電話	<u>098-945-3371</u>
FAX送信先	<u>098-946-6422</u>
沖縄カントリークラブ予約係	