京都市民ゴルフ大会 参加申込書

京都市在住の方のみお申込みいただけます。

先に舟山コースにご予約のお電話をお願いします。お時間が確定してからご記入し送信してください。

スタート時間 ： OUT ／ IN　　時　　分（記入必須）

ご予約受付期間：2025年1月2日～

会場 ： 京都ゴルフ倶楽部舟山コース

代表者	ふりがな 名　前 ：　　性　別 ：　男 ・ 女 生年月日 ：　年　月　日　（必須）メンバー様 ・ ビジター様 住　所 ：〒 電話番号 ：　（　）
同伴者	ふりがな 名　前 ：　　性　別 ：　男 ・ 女 生年月日 ：　年　月　日　（必須）メンバー様 ・ ビジター様 住　所 ：〒 電話番号 ：　（　）
	ふりがな 名　前 ：　　性　別 ：　男 ・ 女 生年月日 ：　年　月　日　（必須）メンバー様 ・ ビジター様 住　所 ：〒 電話番号 ：　（　）
	ふりがな 名　前 ：　　性　別 ：　男 ・ 女 生年月日 ：　年　月　日　（必須）メンバー様 ・ ビジター様 住　所 ：〒 電話番号 ：　（　）

メンバーの方はお名前をご記入頂き、メンバー様に〇をつけてください。ご住所などの記入は結構です。

ビジターの方は、ビジター様に〇を付け、お名前、生年月日、住所、電話番号をご記入ください。

ご記入頂きました申込用紙は舟山コースフロントへ提出いただくか、FAX、メールなどでお送りください。

FAX送信先 ： 075-493-4680　京都ゴルフ倶楽部舟山コース内大会事務局

E-Mail：f_info@adachi-group.co.jp