

受付番号	
------	--

令和6年 第8回滝川市民ゴルフ場シニア選手権予選申込書  
開催日 5月 26日 (日)

		令和6年	月	日	申込
(ふりがな)		年	月	日	生
氏名		( 歳 )			
自宅住所	TEL - -				
会社名					
勤務先住所	TEL				
HDCP		組合せの参考にさせていただきます			
備考					

(きりり線)

受付番号	
------	--

## 領 収 書

様

令和6年 月 日

金 円也

領 収 印

但し、第8回滝川市民ゴルフ場シニア選手権予選参加費として

※キャンセルの場合は、必ずこの領収書を持参して下さい。

株式会社 滝川振興公社  
**滝川市民ゴルフ場**  
滝川市泉町1丁目21-12  
TEL 24-2761