

受付番号	
------	--

令和7年 第9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 25日 (日)

		令和7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					

(まじり線)

受付番号	
------	--

領 収 書
様

令和7年 月 日

金 円也

領 収 印

但し、第9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