

# JLTF福井ミドルエイジオープン申し込み書

記載責任者( ) 電話( ) 携帯電話( ) 出発時間( )

種目(才)	県	(ふりがな) 名 前	(西暦でお願いします) 生年月日	住 所	電 話	過去の戦績	宿泊先
50 55				〒			
				〒			
60 65				〒			
				〒			
50 55				〒			
				〒			
60 65				〒			
				〒			

・前泊の方はその旨と宿泊先か携帯電話の番号を記載してください。

\* 申し込み先

村田 修美江

〒918-8205

福井市四ツ居2-12-22

Tel : 090-1393-4687