

横浜市研修会申込書

研修会へ参加をいたします

第 回

会 場 :

◆氏 名 : _____ (男・女)

◆申込日 : _____ 月 _____ 日

備 考 :

※申し込み受付は、開催前月1日から。先着順で定員に達し次第締め切り。
その後はキャンセル待ちとなります。(第2回～第4回の申し込み時に使用)

横浜市ゴルフ協会 FAX:045-680-5622