千葉カントリークラブ ジュニア育成委員会行

（FAX　04－7124－1088）

千葉カントリークラブ
親子・孫ゴルフ会　申込書

申込代表会員	
ご　連　絡　先	電話　　（　　）

プ　レ　ー　ヤ　ー			
会員　・　家族		会員の子または孫(小学生～大学生)	
①	氏名 （　会員　）	①	フリガナ 氏名 小・中・高校・大学　　年生、　男・女 ベストスコア　　st ゴルフクラブの所持　有・無
②	氏名 （会員　・　家族）	②	フリガナ 氏名 小・中・高校・大学　　年生、　男・女 ベストスコア　　st ゴルフクラブの所持　有・無
③	氏名 （会員　・　家族）	③	フリガナ 氏名 小・中・高校・大学　　年生、　男・女 ベストスコア　　st ゴルフクラブの所持　有・無

（ご案内）

- 1組2名～4名でお申し込みください。
- 会員と子または孫(大学生迄)を各1名以上必ず含んでお申し込みください。
- ご家族の同伴プレーも歓迎いたします。
- 本紙と同じ情報をメール本文に記入して送信下さってもお申し込みいただけます。