

和田監督就任コンペ

代表者 氏名	電話番号・FAX
	TEL
	FAX
代表者住所	
〒	

同伴者氏名	
②	様
③	様
④	様

希望者のみ○をして下さい。

キャディーの希望	する
----------	----

※希望される方は別途お一人につき ￥3,150 を頂戴いたします。

※キャディーの人数に限りがありますのでお早めにお知らせ下さい。

◆12月18日(日)までに郵送 または FAXにてお知らせください

◆スタート時間・組み合わせ等は
12月19日(月)にTEL または FAXでお知らせいたします

植草貞夫事務所 担当:酒井 連子

〒662-0916 西宮市戸田町 2-8 エレガンス西宮601

TEL 0798-22-0722 / FAX 0798-22-0723