

# INGNIオープンゴルフ2024 プロ予選会 エントリー申込用紙

8月 23日(金)開催  
花屋敷ゴルフ倶楽部 ひろのコース

フリガナ

ご氏名

所属

(記入がない場合は、「フリー」とします)

カテゴリー1

近畿プロ会 会員

カテゴリー2

PGA会員

(いずれかに○印)

カテゴリー2

その他プロ・研修生

発送先

自宅

所属先

ゴルフ場

(いずれかに○印)

〒

※発送先が会社(ゴルフ場)の場合は、会社名もご記入下さい。

(会社名)

携帯TEL  
(連絡先TEL)

メールアドレス

〒660-0868 尼崎市西御園町119-3-6F  
(株)ザ・ヘッドクォーターズ内 INGNIオープン大会事務局  
TEL 06-6430-2870 E-mail hyogo.progolf.hq@gmail.com

FAX 06-6430-2871

<ご注意>

\*メールでのお申し込みは、上記項目を全て記入してください。題名には「INGNIオープン予選会」とお書きください。

あて先は、hyogo.progolf.hq@gmail.com までご入力下さい。

申込QRコード

\*エントリーフィの振込み期限は、8月 9日(金)とさせていただきます。

\*期限内までにご入金がない場合は、組合せに名前が載りませんのでご注意ください。

\*エントリー後のエントリーフィの返金は致しかねますのでご了承下さい。

\*メールアドレスをご記入の方には、メールにて案内いたします。

