

# スーパーチャレンジ 抽選申込み

代表者のお名前

---

ビジター     レンブラントメンバー     SGF スポンサー

住所

---

電話番号

---

1人で参加する (メンバーのみ可)     2人で参加する     4人で参加する

**参加者**

二人目氏名

ハンディキャップ

※ハンディキャップは公式のものでもなくても可

**参加者**

三人目氏名

ハンディキャップ

※ハンディキャップは公式のものでもなくても可

**参加者**

四人目氏名

ハンディキャップ

※ハンディキャップは公式のものでもなくても可

2人の場合にはHDCP合計を25～50に、4名の場合は50～100が出場条件です。  
シングルハンデの方、プロは全員バック（青）ティーからプレーになります。

当選のお知らせはお電話にてお知らせします。

当選は数日に一回行い随時抽選結果のご連絡をしております。

レンブラントゴルフ倶楽部御殿場FAX

**0550-87-1455**