

第6回志免町商工会青年部ゴルフ大会申込書

志免町商工会 行

【申込 FAX 番号 092-935-1349】

☆ 責任者の方には○印をお願い致します。責任者の方に大会三日前までに組合わせをご連絡致します。 [紹介者：]

NO	ふりがな	性別	生年月日	住所	電話番号	プレー方法
	氏名				FAX 番号	
1		男 女	大 昭 平			キャディ付き
2		男 女	大 昭 平			
3		男 女	大 昭 平			セルフプレー
4		男 女	大 昭 平			

☆ 恐れいりますが、責任者の方の携帯番号のご記入をお願いします。携帯番号()

○ 今回提出頂いた個人情報、当目的のみに使用し、本人の承諾なしに第三者に情報を提供する事は致しません。

○ 責任者の方は他の参加者にスタート時間の連絡をお願い致します。

※キャディ付きプレーは先着 30 組とさせていただきますのでご了承下さい。