

# 第59回あきる野市民チャリティゴルフ大会参加申込書

**キャディ付**    **セルフ**

希望するプレーに○をしてください。

※1番上の欄には代表者の方のご記名をお願いします。

※太枠内をご記入ください。

ふりがな		性別	男・女	生年月日	年　月　日生(　歳)
氏名					
住所	〒　一	連絡先（自宅・携帯電話）※どちらかに○してください。 (　　)			
過去の大会参加（有　無） ※どちらかに○してください。	(事務局記入欄) 受付No.　　個人No.				

ふりがな		性別	男・女	生年月日	年　月　日生(　歳)
氏名					
住所	〒　一	連絡先（自宅・携帯電話）※どちらかに○してください。 (　　)			
過去の大会参加（有　無） ※どちらかに○してください。	(事務局記入欄) 受付No.　　個人No.				

ふりがな		性別	男・女	生年月日	年　月　日生(　歳)
氏名					
住所	〒　一	連絡先（自宅・携帯電話）※どちらかに○してください。 (　　)			
過去の大会参加（有　無） ※どちらかに○してください。	(事務局記入欄) 受付No.　　個人No.				

ふりがな		性別	男・女	生年月日	年　月　日生(　歳)
氏名					
住所	〒　一	連絡先（自宅・携帯電話）※どちらかに○してください。 (　　)			
過去の大会参加（有　無） ※どちらかに○してください。	(事務局記入欄) 受付No.　　個人No.				

\*この申込書における個人情報の取扱については、あきる野市社会福祉協議会の管理のもとに保管し、チャリティゴルフ大会以外には使用いたしません。