

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		性別	男・女	生年月日	年 月 日生(歳)
住 所	〒 ー			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		性別	男・女	生年月日	年 月 日生(歳)
住 所	〒 ー			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		性別	男・女	生年月日	年 月 日生(歳)
住 所	〒 ー			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		性別	男・女	生年月日	年 月 日生(歳)
住 所	〒 ー			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いについては、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。