

# 第60回記念 あきる野市民チャリティゴルフ大会参加申込書

※いずれかに○してください。

草花コース（キャディ付）

・

草花コース（セルフ）

（各コース、キャディ付は第1組～第11組、セルフは第12組～最終組とさせていただきます。）

※1番上の欄には代表者の方のご記名をお願いします。

ふりがな		性別	男・女	生年月日	
氏名				昭・平	年 月 日生( 歳)
住所	〒 —	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	
氏名				昭・平	年 月 日生( 歳)
住所	〒 —	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	
氏名				昭・平	年 月 日生( 歳)
住所	〒 —	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	
氏名				昭・平	年 月 日生( 歳)
住所	〒 —	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、チャリティゴルフ大会実行委員会事務局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。