第１４回いなべ市自治会対抗ゴルフ大会申込書

自治会名　（　　）　**責任者名**（　　）

	※			申込日　　月　　日		・持参 ・ＦＡＸ
	ふりがな 氏　　名	性別	年齢	住　　所	自宅電話 携帯電話	生年月日
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						

★１の欄は、連絡代表者を記入してください。(責任者と同じでも結構です。)
★ファックスでの申し込みは、受信日の最終順位とします。
★スタート時刻等は、後日、連絡代表者に連絡させていただきます。
★スタート時間の３０分前までには、必ず受付を済ませて下さい。
★この申込書に記載された申込者様の個人情報は、いなべ市体育協会ゴルフ協会からのご案内、その他　ゴルフ場からの業務上必要な問い合わせのために利用させて頂きます。

いなべ市体育協会事務局　　ＴＥＬ：７４-５０２８　　FAX：７４－３８５６