

6校ゴルフ大会 10/7 (水)

第9回 6校同窓会有志对抗親睦ゴルフ大会 参加申込書

令和8年 月 日

	氏名	年齢	性別	〒	住所	電話
1			男 女			
2			男 女			
3			男 女			
4			男 女			
5			男 女			
6			男 女			
7			男 女			
8			男 女			
9			男 女			
10			男 女			
11			男 女			
12			男 女			

◎代表者氏名 _____ (_____ 年卒)

住所 _____

電話 _____

※可能な限り携帯電話番号をお書きください。

◎通信欄 _____

締め切り 9月9日(水)

※FAX 055-231-2100