第５回志免町商工会青年部ゴルフ大会申込書

志免町商工会　行

【申込 FAX 番号　　０９２－９３５－１３４９】

☆ 責任者の方には〇印をお願い致します。責任者の方に大会三日前までに組合わせをご連絡致します。　［紹介者：　　］

NO	ふりがな 氏名	性別	生年月日	住所	電話番号 FAX 番号	プレー方法
1		男　女	大　昭　平			キャディ付き セルフプレー
2		男　女	大　昭　平			
3		男　女	大　昭　平			
4		男　女	大　昭　平			

☆ 恐れいりますが、責任者の方の携帯番号のご記入をお願いします。携帯番号（　　）

〇 今回提出頂いた個人情報は、当目的のみに使用し、本人の承諾なしに第三者に情報を提供する事は致しません。

〇 責任者の方は他の参加者にスタート時間の連絡をお願い致します。

※キャディ付きプレーは先着 30 組とさせて頂きますのでご了承下さい。