

第31回あきる野市民チャリティゴルフ大会参加申込書

※1番上の欄には代表者の方のご記名をお願いします。

表彰順位等の関係で、生年月日等の必要事項を必ずご記入ください。

ふりがな					NO.
氏名		性別	男・女	生年月日	
				大・昭・平	年 月 日生(歳)
住所	〒 —	自宅電話番号(携帯電話可)			
		()			
勤務先		勤務先電話番号			
		()			
ハンデ()			過去の大会参加(有 無)		

ふりがな					NO.
氏名		性別	男・女	生年月日	
				大・昭・平	年 月 日生(歳)
住所	〒 —	自宅電話番号(携帯電話可)			
		()			
勤務先		勤務先電話番号			
		()			
ハンデ()			過去の大会参加(有 無)		

ふりがな					NO.
氏名		性別	男・女	生年月日	
				大・昭・平	年 月 日生(歳)
住所	〒 —	自宅電話番号(携帯電話可)			
		()			
勤務先		勤務先電話番号			
		()			
ハンデ()			過去の大会参加(有 無)		

ふりがな					NO.
氏名		性別	男・女	生年月日	
				大・昭・平	年 月 日生(歳)
住所	〒 —	自宅電話番号(携帯電話可)			
		()			
勤務先		勤務先電話番号			
		()			
ハンデ()			過去の大会参加(有 無)		

*この申込書における個人情報の取扱については、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。

