

2020年9月・10月・12月 青野運動公苑 親睦グラウンド・ゴルフ大会 参加申込書

青野運動公苑 グラウンド・ゴルフ場宛

申込日 2020年 月 日

FAX No.0790-45-0990

※FAX送信の際、送信面にご注意ください

大会参加日		月	日()	※大会参加日をご記入ください(9月・10月・12月開催分)	
チーム名					
代表者	氏名		連絡先 番号	自宅	
				携帯	
				FAX	
住所	〒				

【大会参加者】 ※大会当日は各自マスクをご持参ください。尚、複数人でお申込みの代表者様は、参加者の皆様にマスク持参の旨をお伝えいただきますようお願いいたします。

No.	フリガナ 氏名	性別	年齢	No.	フリガナ 氏名	性別	年齢
1	-----	男・女		7	-----	男・女	
2	-----	男・女		8	-----	男・女	
3	-----	男・女		9	-----	男・女	
4	-----	男・女		10	-----	男・女	
5	-----	男・女		11	-----	男・女	
6	-----	男・女		12	-----	男・女	

参加料金は1名様につき¥1,000円(税込)です。

FAX	0790-45-0990	TEL	0790-45-8166
郵送	〒675-2404 加西市油谷町639-3 青野運動公苑 アオノゴルフコース内 『親睦グラウンド・ゴルフ大会 受付』宛		

本大会参加にあたって入手した個人情報は、本大会の運営及び今後のイベント通知の為に使用します。

※申込用紙が不足の場合はお手数ですが用紙をコピーしてご利用ください。