

第8回 四校同窓会有志对抗親善ゴルフ大会

令和7年 月 日

参加申込書

	ふりがな 氏 名	年齢	性別	キャ デー ー	〒	住 所	電 話
1			男女	有無			
2			男女	有無			
3			男女	有無			
4			男女	有無			
5			男女	有無			
6			男女	有無			
7			男女	有無			
8			男女	有無			
9			男女	有無			
10			男女	有無			

◎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 10月6日(月)

※FAX 055-231-2100