

# 第4回いなべ市自治会対抗ゴルフ大会申込書

自治会名 ( ) 責任者名 ( )

※				申込日 月 日		・持参
						・FAX
	ふりがな 氏名	性別	年齢	住所	自宅電話 携帯電話	生年月日
1		男・女				
2		男・女				
3		男・女				
4		男・女				
5		男・女				
6		男・女				

★1の欄は、連絡代表者を記入してください。

★ファックスでの申し込みは、受信日の最終順位とします。

★スタート時刻等は、後日、代表者に連絡させていただきます。

★スタート時間の30分前までには、必ず受付を済ませて下さい。

★この申込書に記載された申込者様の個人情報、いなべ市体育協会ゴルフ協会からのご案内、その他 ゴルフ場からの業務上必要な問い合わせのための書面等を送付するため等に利用させていただきます。

いなべ市体育協会事務局 TEL:74-5028 FAX:74-3856