

第14回京田辺市民チャリティゴルフ大会参加申込書

平成24年度（第14回）京田辺市民チャリティゴルフ大会の趣旨に賛同し、下記のとおり申し込みます。

年 月 日

京田辺市民チャリティゴルフ大会実行委員長 殿
(FAX. 62-3926)

申込人 _____ 印

記

No.	ふりがな 氏名	生年月日	住 所
		性 別	
1		年 月 日	〒 - TEL ()
		男 ・ 女	
2		年 月 日	〒 - TEL ()
		男 ・ 女	
3		年 月 日	〒 - TEL ()
		男 ・ 女	
4		年 月 日	〒 - TEL ()
		男 ・ 女	

- * 組合せおよびスタートタイムは主催者に一任致します。
- * 本申込書にご記入いただいた個人情報は、本大会実施・運営のために利用いたします。
- * 氏名のふりがな及び生年月日は必ずご記入ください。

(主催者記入欄)

受付日	受付者	領 収	組 合 せ	備 考