**第２２回京田辺市民チャリティゴルフ大会参加申込書**

　令和２年度（第２２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）

　　　　　　　　　　　　　　申込代表者名

　　　　　　　　　　　　　　代表者住所

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | ふ　　り　　が　　な | 生　年　月　日 | 住　　　　　　　所 |
| 氏　　　　　　名 | 性　　　　　別 |
| １ |  | 年　 月 　日 | 〒　　　　　－ |
|  |  |
| 男　・　女 |  |
| ＴＥＬ（　　　　　　　） |
| ２ |  | 年　 月 　日 | 〒　　　　　－ |
|  |  |
| 男　・　女 |  |
| ＴＥＬ（　　　　　　　） |
| ３ |  | 年　 月 　日 | 〒　　　　　－ |
|  |  |
| 男　・　女 |  |
| ＴＥＬ（　　　　　　　） |
| ４ |  | 年　 月 　日 | 〒　　　　　－ |
|  |  |
| 男　・　女 |  |
| ＴＥＬ（　　　　　　　） |

＊　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。