

受付NO

受付日

第13回 2024彦根市スポーツ振興支援 秋期 ゴルフ大会 参加申込書

申込み代表者			
代表者氏名	フリガナ		性別
			男・女
郵便番号	〒	住所	
連絡先 携帯番号	— —		出発希望
メールアドレス			早め・遅め・いつでも

*希望時間多数の場合は、調整させていただきます。

*住所の記載が無い場合、組合せは送付できませんのでご了承下さい。

●組合せ（お名前は、フルネームでご記入下さい。）

一組	氏名	性別	住所	キャディ
1	フリガナ	男・女		要・不要
2	フリガナ	男・女		要・不要
3	フリガナ	男・女		要・不要
4	フリガナ	男・女		要・不要

二組	氏名	性別	住所	キャディ
1	フリガナ	男・女		要・不要
2	フリガナ	男・女		要・不要
3	フリガナ	男・女		要・不要
4	フリガナ	男・女		要・不要

※一人でも一組でも参加可能です

(一社) 彦根市スポーツ協会 TEL : 0749-30-9674 FAX : 0749-30-9675 Mail : h-spokyo@aurora.ocn.ne.jp
--

FAXまたはメールで彦根市スポーツ協会事務局へ参加申込書をお送りください。

令和6年10月31日(木)又は、定員になり次第締切