

第8回 国際ソロプチミスト熊野 チャリティーゴルフコンペ参加申込書

責任者 氏名 ()

TEL ()

1	ふりがな	男・女	生年月日 (昭・平) 年 月 日
	氏名		☆ミーティング 参加・不参加
	住所		〒 TEL ()
2	ふりがな	男・女	生年月日 (昭・平) 年 月 日
	氏名		☆ミーティング 参加・不参加
	住所		〒 TEL ()
3	ふりがな	男・女	生年月日 (昭・平) 年 月 日
	氏名		☆ミーティング 参加・不参加
	住所		〒 TEL ()
4	ふりがな	男・女	生年月日 (昭・平) 年 月 日
	氏名		☆ミーティング 参加・不参加
	住所		〒 TEL ()

※用紙が足りない場合はお手数ですがコピーをしてご使用下さい。

★氏名のふりがな・生年月日・住所は必ずご記入ください。

申込先FAX：082-854-4785

国際ソロプチミスト熊野

会長:民法 小雪 担当者名：()

TEL082-854-4785

申込締切日：2025年4月5日（土）

★★★お願い★★★

プレーされた方全員に順位別の景品がありますので、ミーティング不参加の方は
景品を持って帰っていただく方の氏名を必ず記入して下さい。