

国際ソロプチミスト熊野 第2回チャリティーゴルフコンペ 申込書

責任者 氏名 ()

申込書はダウンロード出来ます。

TEL

1	ふりがな 氏 名		男・女	生年月日 (昭・平) 年 月 日 生
	住 所	〒 TEL ()		
2	ふりがな 氏 名		男・女	生年月日 (昭・平) 年 月 日 生
	住 所	〒 TEL ()		
3	ふりがな 氏 名		男・女	生年月日 (昭・平) 年 月 日 生
	住 所	〒 TEL ()		
4	ふりがな 氏 名		男・女	生年月日 (昭・平) 年 月 日 生
	住 所	〒 TEL ()		

※ 個人情報は目的以外に使用しません

申込先 安芸郡熊野町平谷 1-15-10 国際ソロプチミスト熊野事務局

TEL 082-854-4785 FAX 082-854-9709

申込締切 平成29年4月10日(月)

※ 200名になり次第締め切らせて頂きます。

※ 用紙が足りない場合はお手数ですがコピーをして下さい。