

## 第28回 赤い羽根福祉チャリティーゴルフ大会 参加申込表

スタート希望時刻 7：45～8：30      8：30～9：00  
9：00～9：30      9：30～10：00

※スタート希望時刻多数の場合は、受付順といたします。

申込み責任者氏名		性別	生年月日	住 所	電話
ふりがな		男・女	T・S・H	〒	TEL
氏 名			年 月 日		
(※可能であれば携帯番号)					
同伴競技者氏名		性別	生年月日	住 所	電話
ふりがな		男・女	T・S・H	〒	TEL
氏 名			年 月 日		
ふりがな		男・女	T・S・H	〒	TEL
氏 名			年 月 日		
ふりがな		男・女	T・S・H	〒	TEL
氏 名			年 月 日		

※記入漏れのないようお願いします。

※代表者の方は、連絡が繋がりのやすい番号のご記入をお願いいたします。

※申込締切後（9月中旬頃）、組み合わせ表を代表者様に送付させていただきます。

※申込フォームからもお申し込みができます。



申込フォーム

↓ 入賞商品の受取り場所について（いずれかに○をお願いします。）

<input type="checkbox"/> ユニマット山口ゴルフ倶楽部（周南市） ※当日表彰式でお渡し	<input type="checkbox"/> 光市社会福祉協議会（光市光井） ※後日光社協窓口でお渡し
---	--

-----  
 (本会記入欄)

受付欄	受付日時/ 月            日                            :	受付者/
-----	--	------