

第29回膳所高等学校同窓会ゴルフ大会申込書

個人申込み

氏名		昭・平・令	年卒
住所			
電話番号		携帯電話	

①キャディ付希望

②セルフ希望

③どちらでも可能

グループ申込み

責任者氏名		昭・平・令	年卒
住所			
電話番号		携帯電話	

①キャディ付希望

②セルフ希望

③どちらでも可能

組	氏名	卒年	その他連絡事項
		年	
		年	
		年	
		年	
		年	
		年	
		年	
		年	
		年	
		年	
		年	
		年	
		年	
		年	

・グループの場合は、組み分けをしていただくと幸いです。

・グループ(学年単位)でお申し込みで、用紙が不足の場合はコピーしてください。

・①キャディ付希望 ②セルフ希望 ③どちらでも可能のいずれかに○を付けて下さい

・お申し込みは、8月23日(金)までをお願いします。