|  |
| --- |
| **報告期日　９月２５日（金）必着** |
| 新潟県労福協 行 |
| Ｅメール：ni-rfk@bz04.plala.or.jpＦＡＸ：０２５－２８１－０８９１ |

**第３３回新潟県労福協チャリティゴルフ大会参加申込書**

　　　　　と　き　　２０２０年１０月２２日（木）ＡＭ８：００ スタート

　　　　　ところ フォレストカントリー倶楽部

　団体名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＴＥＬ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ

　住　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | フ　リ　ガ　ナ氏　　　　名 | 役　職　名 | 生　年　月　日（西　暦） | 年齢 | プレー方法 |
| １組 | １ |  |  | 　　年　　月　　日 |  | ・セルフ・キャディ |
| ２ |  |  | 　　年　　月　　日 |  |
| ３ |  |  | 　　年　　月　　日 |  |
| ４ |  |  | 　　年　　月　　日 |  |
| ２組 | ５ |  |  | 　　年　　月　　日 |  | ・セルフ・キャディ |
| ６ |  |  | 　　年　　月　　日 |  |
| ７ |  |  | 　　年　　月　　日 |  |
| ８ |  |  | 　　年　　月　　日 |  |

※参加者氏名のフリガナは、必ずご記入ください。

［通信欄］