

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.jp

FAX: 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 曆)	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]