

第8回福祉のまちづくりゴルフ大会

参加申込書

主催 倉敷市社会福祉協議会

参加者	フリガナ	性別	住所	生年月日
	氏名			電話番号
		男/女		
備考				

同組でのプレーご希望の方がおられる場合は、備考欄に希望者の名前を記入してください。

※希望に沿えない場合もございますのでご了承ください。

FAXでの申込みは、送信後に確認の電話をお願いします。TEL：434-3301

組合せ、スタート時間等は10月中旬に郵送にてお知らせします。

第8回福祉のまちづくりゴルフ大会

参加申込書

主催 倉敷市社会福祉協議会

参加者	フリガナ	性別	住所	生年月日
	氏名			電話番号
		男/女		
備考				

同組でのプレーご希望の方がおられる場合は、備考欄に希望者の名前を記入してください。

※希望に沿えない場合もございますのでご了承ください。

FAXでの申込みは、送信後に確認の電話をお願いします。TEL：434-3301

組合せ、スタート時間等は10月中旬に郵送にてお知らせします。