

第 1 2 回福祉のまちづくりゴルフ大会
参加申込書 (FAX : 434-3357)

主催 倉敷市社会福祉協議会

名前	フリガナ	生年月日 : 年 月 日
		男 / 女
住所		
連絡先	Mail :	電話 :

ご一緒にプレーされる方がおられましたらご記入ください					
同伴者①	フリガナ	同伴者②	フリガナ	同伴者③	フリガナ
名前		名前		名前	

※同伴者の方もそれぞれで参加申込書の提出をお願いします。

※ファックスでの申込みは、送信後に確認の電話をお願いします。 電話 : 086-434-3301

※組合せ、スタート時間等は **10月中旬**にメールでお知らせいたします。

郵送での受け取りを希望される方はチェックをお願いします。

☐ **【郵送希望】**

第 1 2 回福祉のまちづくりゴルフ大会
参加申込書 (FAX : 434-3357)

主催 倉敷市社会福祉協議会

名前	フリガナ	生年月日 : 年 月 日
		男 / 女
住所		
連絡先	Mail :	電話 :

ご一緒にプレーされる方がおられましたらご記入ください					
同伴者①	フリガナ	同伴者②	フリガナ	同伴者③	フリガナ
名前		名前		名前	

※同伴者の方もそれぞれで参加申込書の提出をお願いします。

※ファックスでの申込みは、送信後に確認の電話をお願いします。 電話 : 086-434-3301

※組合せ、スタート時間等は **10月中旬**にメールでお知らせいたします。

郵送での受け取りを希望される方はチェックをお願いします。

☐ **【郵送希望】**