

第3回鹿嶋市民ゴルフ大会参加申込書

令和6年 月 日

鹿嶋市スポーツ協会長 様

代表者 〒

住所

氏名

印

TEL (携帯)

下記の通り鹿嶋市民ゴルフ大会へ参加を申し込みます。

なお、スタート時間は主催者に一任いたします。

(参加費合計 人×3000円 円)

* 記入は楷書で丁寧をお願いします。

NO	ふりがな 氏 名	年齢 (生年月日) 性 別	住所・勤務先
1	エチケッターリーダー	歳 〒	
		西暦 年 月 日	住所
		男 女	勤務先
2		歳 〒	
		西暦 年 月 日	住所
		男 女	勤務先
3		歳 〒	
		西暦 年 月 日	住所
		男 女	勤務先
4		歳 〒	
		西暦 年 月 日	住所
		男 女	勤務先

【参加申し込み先】 鹿嶋市スポーツ協会 持参又はFAX 0299-83-1609

* 参加費納入期限は申し込み締め切り日 (6月14日) です。(事情がある場合は当日納入可)

* NO1の欄には、エチケッターリーダーの名前を記入してください。

* ふりがなを必ず記入してください。

* 鹿嶋市内在勤の方は、勤務先を記入してください。

* 本書に記載の個人情報は、本大会の実施運営のみに利用します。

* 鹿嶋市ゴルフ連盟の会員の方は番号に○を付けてください。

* 1名からの参加を受け付けます。

* 問い合わせ 鹿嶋市スポーツ協会 83-1607

事務局記入欄

受付NO	日付・時間	受付者	備考

