

# 第5回鹿嶋市民ゴルフ大会参加申込書

令和8年 月 日

鹿嶋市スポーツ協会長 様

代表者 下

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することに同意します。**

(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	エチケツリーダー	歳 下 西暦 年 月 日	住所
		男 女	勤務先
2		歳 下 西暦 年 月 日	住所
		男 女	勤務先
3		歳 下 西暦 年 月 日	住所
		男 女	勤務先
4		歳 下 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5日) です。** (事情がある場合は当日納入可)

**\* NO1の欄には、エチケツ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。**

**\* 鹿嶋市在住在勤の方が参加申し込み対象です。**

**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、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

