

2019年「謝恩コンペ」事務局 行

FAX 0242-64-2810

令和 年 月 日

2019年「謝恩コンペ」参加申込書

- 期 日 令和元年 11 月 10 日 (日)
- 場 所 猫魔ホテル猪苗代ゴルフコース
- 2019年「謝恩コンペ」 参加 ・ 不参加
いずれかに○をお付け下さい。

※1～6をご記入下さい。(生年月日を必ずご記入下さい。)

不参加の場合は1～3をご記入の上、FAXにてご返送ください。

1.コンペ名	(コンペNo. CK-)
2.幹事様 TEL	携帯 自宅・会社
3.幹事名 (生年月日)	(昭和・平成 年 月 日)
4.同伴者 (生年月日)	(昭和・平成 年 月 日)
5.同伴者 (生年月日)	(昭和・平成 年 月 日)
6.同伴者 (生年月日)	(昭和・平成 年 月 日)

※ 定員になり次第締め切りとさせていただきますので、

お早めにお申込みください。