



国際ソロプチミスト淡路 第9回チャリティゴルフ(4/16) 参加申込書

- * お1人からでもお申込みいただけますが、できれば4人1組でお申込みください。
4人に満たない場合は、こちらで組合わせていただきますのでご了承ください。
- * ご希望のスタート時間がございましたらご記入ください。参考にさせていただきます。
- * お振り込み代表者に○印をお願いします。

代表	お名前	性別	ご住所	生年月日	ハンディ
	フリガナ		〒	年 月 日	
			TEL		
	フリガナ		〒	年 月 日	
			TEL		
	フリガナ		〒	年 月 日	
			TEL		
	フリガナ		〒	年 月 日	
			TEL		

申込月日 2013年 月 日

ご希望スタート時間 : 頃

会費振込先 **郵便振替 00990-3-146866 SI淡路**
 申込みFAX **0799-62-3921 (正司)**