

埼玉県スキー連盟懇親ゴルフコンペ参加申込書

埼玉県スキー連盟教育本部長様

申請日	年 月 日		
フリガナ			性別 男 女
氏名	印		
生年月日	西暦 年 月 日		年齢 満 歳
連絡先	郵便番号		
	住所		
	携帯電話		
	緊急連絡先		
市町村連盟（地域名）			
クラブ名（所属団体）			
備考			

※ 備考欄に、同組希望者がいらっしゃる場合、ご記入ください。

申込締切 平成30年 6月 5日（火）1部送付

問い合わせ及び送付先

〒358-0022
入間市扇町屋4-4-1 ユアコート入間B-517
茂木 真理子 宅
電話 04(2965)7282
FAX 04(2965)7282

申込の際にご記入いただく個人情報は、スキー連盟行事の円滑な実施、合格者の対する「合格証」発行等の事務以外には利用いたしません。