

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
(フリガナ)			
氏 名			性 別 男 ・ 女
生 年 月 日	西 暦	年 月 日 生	年 齢 満 歳
住 所	〒 緊急連絡先		携帯電話
市町村連盟 (地域名)			
クラブ名(所属団体)等			
備 考 (同組希望者等)			

※ 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 2019年 6月14日(金) 1部送付

問合せ及び送付先

〒358-0022 入間市扇町屋4-4-1 ユアコート入間B-517

企画委員会担当 茂木 真理子

TEL/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の事務以外には利用いたしません。