

第4回鹿嶋市民ゴルフ大会参加申込書

令和7年 月 日

鹿嶋市スポーツ協会長 様

代表者 千

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いたします。

(参加費合計 人×3000円 円)

***記入は楷書で丁寧をお願いします。(受付期間は6月10日迄です)**

NO	ふりがな 氏 名	年齢 (生年月日)		住所・勤務先
		性別	歳	
1	エチケツリーダー	西暦	年 月 日	住所
		男 女	歳	勤務先
2		西暦	年 月 日	住所
		男 女	歳	勤務先
3		西暦	年 月 日	住所
		男 女	歳	勤務先
4		西暦	年 月 日	住所
		男 女	歳	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10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は、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

