

第16回 岡垣町民チャリティゴルフ大会

参加申込書

申込期間: 令和7年4月7日(月)～18日(金) ※先着44組176人まで

令和7年 月 日 時 分

岡垣町民チャリティゴルフ大会

実行委員会 御中

◆記入漏れがないよう、全ての項目にご記入をお願いいたします◆

問い合わせ先: 岡垣町教育委員会生涯学習課中央公民館内実行委員会事務局 TEL 093-282-0162

申し込み場所 ○印をつけてください	中央公民館	東部公民館
キャディの有無	①キャディ付	②セルフ (どちらかに○を付けてください)

組み合わせ希望	1名	住所	〒	—		
		町外在住で町内勤務者は勤務先				
		ふりがな				性別
		氏名				男・女
		生年月日	・大正 ・昭和 ・平成			
			年 月 日			
	連絡先(携帯可)	(— —)				
	2名	住所	〒	—		
		町外在住で町内勤務者は勤務先				
		ふりがな				性別
		氏名				男・女
		生年月日	・大正 ・昭和 ・平成			
			年 月 日			
	連絡先(携帯可)	(— —)				
	3名	住所	〒	—		
		町外在住で町内勤務者は勤務先				
		ふりがな				性別
		氏名				男・女
		生年月日	・大正 ・昭和 ・平成			
			年 月 日			
	連絡先(携帯可)	(— —)				
	4名	住所	〒	—		
		町外在住で町内勤務者は勤務先				
		ふりがな				性別
氏名					男・女	
生年月日		・大正 ・昭和 ・平成				
		年 月 日				
連絡先(携帯可)	(— —)					

◆町内在住者又は町内勤務者が1組に必ず2名以上含まれていることが必要です◆