

## 2017年度参加申込書

FAXにてお願いいたします。申込締切日：8月18日(金)厳守

新島学園高等学校同窓会事務局

担当 佐俣 宛

TEL 027-381-0240

FAX 027-381-0630

第39回新島学園同窓会ゴルフ大会に申し込みます。

2017年 月 日

期 実行委員 氏名

TEL

FAX

組	参加者名	参加者名	参加者名	参加者名	キャディ
1	男・女(何れかに○)	男・女(何れかに○)	男・女(何れかに○)	男・女(何れかに○)	
2	男・女(何れかに○)	男・女(何れかに○)	男・女(何れかに○)	男・女(何れかに○)	
3	男・女(何れかに○)	男・女(何れかに○)	男・女(何れかに○)	男・女(何れかに○)	
4	男・女(何れかに○)	男・女(何れかに○)	男・女(何れかに○)	男・女(何れかに○)	

3名以下の場合、他期の方と組合せをさせて頂く場合があります。

少数での参加も歓迎いたします。

特に30,40,50期代の方々の参加をお願い致します。

注) キャディ付の場合はキャディ欄に(要)と明記してください。

記入無しの場合はセルフと致します。

申込み後の参加者の変更は可能ですが、賞品等、準備の都合上キャンセルは実行委員に参加費をご請求させていただきます。

参加賞は用意いたします。

