

第8回 あきたスギッチファンド杯  
チャリティグラウンド・ゴルフ大会

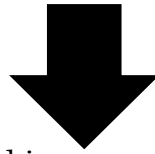
申込書送信先

TEL:018-839-8941

FAX:018-829-5803

E-mail:madoguchi@sugicchi-fund.jp

# 参加申込書



必要事項をご記入のうえ  
1/29(火)までお送り下さい

団体名 \_\_\_\_\_

※参加者の人数は制限しません

	氏名	性別	年齢	備考	クラブを借りる方は○印
1		男・女	歳		
2		男・女	歳		
3		男・女	歳		
4		男・女	歳		
5		男・女	歳		
6		男・女	歳		
7		男・女	歳		
8		男・女	歳		
9		男・女	歳		
10		男・女	歳		
11		男・女	歳		
12		男・女	歳		

申込人数多数の場合はコピーしてお使いください。

代表者氏名 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

連絡先 \_\_\_\_\_