

武蔵野市民社会福祉協議会 第24回チャリティゴルフ大会参加申込書

【代表者】

ふりがな		性別	生年月日
氏名		男・女	T・S・H 年 月 日
住所 (自宅・勤務先) ○をつけてください	〒 ー		
連絡先	(自宅・勤務先) 電話	携帯電話	

【同伴者】

ふりがな		性別	生年月日
氏名		男・女	T・S・H 年 月 日
住所 (自宅・勤務先) ○をつけてください	〒 ー		
電話			
ふりがな		性別	生年月日
氏名		男・女	T・S・H 年 月 日
住所 (自宅・勤務先) ○をつけてください	〒 ー		
電話			
ふりがな		性別	生年月日
氏名		男・女	T・S・H 年 月 日
住所 (自宅・勤務先) ○をつけてください	〒 ー		
電話			

【備考】

--

以下の当てはまるものに○をつけてください。

森林公園駅から嵐山C.C.までのマイクロバス送迎	希望する ・ 希望しない
--------------------------	--------------

注 意 事 項

- ・申込後のキャンセルはいたしかねますので、代理の方の参加をお願いいたします。
- ・参加費(5,000円)とプレーフィ(18,746円)は、大会当日受付にて一括でお支払ください。
なお、満70歳以上及び障害者手帳をお持ちの方は、免許証や障害者手帳など、証明するものを大会当日受付にご提示ください。
- ・表彰式に参加されない方への賞品の送付は行いませんので、ご了承ください。(代理受取可)
- ・台風等の荒天時により中止となる場合は、前日までに各申込受付場所から連絡いたします。
- ・個人情報(武蔵野市民社会福祉協議会個人情報保護規程に基づき適切に取り扱うほか、大会の運営のため株式会社嵐山カントリークラブに提供しますので、この旨ご了承のうえお申込ください。

おひとりのご参加も大歓迎!

