同志社東京校友会 ゴルフコンペ 実行委員会　行

FAX : 　03-5579-9729　　　　　ファックス用・e-mail添付用MAIL : golf@doshisha-tokyo-alumni.jp 日付：

「**同志社東京校友会 第６回親睦ゴルフコンペ**」

**２０２１年１０月７日** ＠太平洋クラブ 市原コース　**参加申込書**

【 】 チーム（団体）名称　　　　　　　　　【参加者 名】

【 】 個人参加 （１～２名でのご参加の場合） 【参加者 名】

↑ どちらかに○を入れて下さい。

　参加者①　　　ふりがな

氏　　名

生年月日　大・昭・平 年　　月　　日　　　　　満年齢 才

卒業年・学部

　参加者②　　　ふりがな

　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　生年月日　大・昭・平 年　　月　　日　　　　　満年齢 才

　　　　　　　　卒業年・学部

　参加者③　　　ふりがな

　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　生年月日　大・昭・平 年　　月　　日　　　　　満年齢 才

　　　　　　　　卒業年・学部

　参加者④　　　ふりがな

　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　生年月日　大・昭・平　　　年 月 日 満年齢 才

　　　　　　　　卒業年・学部

|  |
| --- |
| 〈世話役〉　氏　名 個人・団体 共通連絡先住所 〒 （本申込書ご記入者）電話： 　FAX: E-mail: ※チームでお申し込みの場合は、同時に自動的に個人戦への参加にもなります。 |

　　個人情報（生年月日）は、新ペリアの結果のネットスコアが同じの場合の順位判定

　　の目的に限定して利用させていただきます。