

# 申 込 書

F A Xにてお願いいたします

新島学園高等学校同窓会事務局

担当 乾 宛

TEL 027-382-4073

FAX 027-382-4093

第 34 回新島学園同窓会ゴルフ大会に申し込みます。

24 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					
2					
3					
4					

4名以内の場合は他期の方と組合せをさせていただきます。

少数での参加も歓迎いたします。

特に 20,30,40,50 期台の方々の参加をお願い致します。

注) キャディ付の場合は欄に (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。