

申込書

FAXにてお願ひいたします

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頂きます。

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頂きます。

参加賞は用意いたします。