

旧徳中・城南高校同窓会 第14回渦の音カップゴルフコンペ 参加申込書

※下記宛にお申し込みください。

FAX 088-656-0484 (城南高校 同窓会事務局)

締切日 令和6年9月7日(土)必着 先着32組

できる限り、卒業学年4名1組 以上での、ご参加をお願い致します。

代表者氏名：

住所：〒 -
電話； FAX：
メールアドレス：
卒業年： 昭和・平成 年 卒業

	(フリガナ) お名前	ご住所	電話番号	生年月日	卒業年
1	()	〒 -	() -	昭・平 年 月 日	昭・平 年
2	()	〒 -	() -	昭・平 年 月 日	昭・平 年
3	()	〒 -	() -	昭・平 年 月 日	昭・平 年
4	()	〒 -	() -	昭・平 年 月 日	昭・平 年

	(フリガナ) お名前	ご住所	電話番号	生年月日	卒業年
1	()	〒 -	() -	昭・平 年 月 日	昭・平 年
2	()	〒 -	() -	昭・平 年 月 日	昭・平 年
3	()	〒 -	() -	昭・平 年 月 日	昭・平 年
4	()	〒 -	() -	昭・平 年 月 日	昭・平 年