

# 旧徳中・城南高校同窓会 第13回渦の音カップゴルフコンペ 参加申込書

※幹事または下記宛にお申し込みください。(可能な限り卒業学年4名1組でのご参加をお願いします)

FAX 088-656-0484 (城南高校 同窓会事務局)

締切日 令和5年9月2日(土)必着 先着32組

代表者氏名： \_\_\_\_\_ 昭和・平成・令和 \_\_\_\_\_ 年卒

住 所： 〒 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

電 話； \_\_\_\_\_ FAX： \_\_\_\_\_

メールアドレス： \_\_\_\_\_

No.	(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

No.	(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