

# 鹿嶋市民交流ゴルフ大会参加申込書

平成 年 月 日

地区まちづくり委員会委員長 様

代表者 〒番号  
住 所  
氏 名  
TEL番号

下記のとおり鹿嶋市民交流ゴルフ大会への参加を申し込みます。  
なお、スタート時間は、主催者に一任します。

No.	ふりがな 氏 名	満年齢 (9/1 現在)		住所 ・ 勤務地
		性	別	
1			才	〒番号 住 所
		男 ・ 女		TEL 番号
2			才	〒番号 住 所
		男 ・ 女		TEL 番号
3			才	〒番号 住 所
		男 ・ 女		TEL 番号
4			才	〒番号 住 所
		男 ・ 女		TEL 番号

- ※ ふりがなを必ず記入してください。
- ※ 市内在勤の方は住所・勤務地欄に勤務先の住所、名称、電話番号を記入してください。
- ※ 本申込書に記入いただいた個人情報は、本大会の実施・運営のみに利用します。

(受付者記入欄)

NO	受付日 受付時間	受付者	備考

※受付NO, 受付日, 受付時間, 受付者名を必ず記入してください。