

第17回 福岡県ねりんスポーツ・文化祭
ゴルフ交流大会参加申込書

平成 29 年 月 日

受付番号

1	フリガナ		性別	生 年 月 日	※下記の事項を読んでいただきチェックしてください。 <input type="checkbox"/> 暴力団等の反社会勢力に該当しないことを表明します。
	氏 名		男・女	大・昭 (歳) 年 月 日生	
	住 所	〒 □□□□-□□□□	TEL	()	
2	フリガナ		性別	生 年 月 日	※下記の事項を読んでいただきチェックしてください。 <input type="checkbox"/> 暴力団等の反社会勢力に該当しないことを表明します。
	氏 名		男・女	大・昭 (歳) 年 月 日生	
	住 所	〒 □□□□-□□□□	TEL	()	
3	フリガナ		性別	生 年 月 日	※下記の事項を読んでいただきチェックしてください。 <input type="checkbox"/> 暴力団等の反社会勢力に該当しないことを表明します。
	氏 名		男・女	大・昭 (歳) 年 月 日生	
	住 所	〒 □□□□-□□□□	TEL	()	
4	フリガナ		性別	生 年 月 日	※下記の事項を読んでいただきチェックしてください。 <input type="checkbox"/> 暴力団等の反社会勢力に該当しないことを表明します。
	氏 名		男・女	大・昭 (歳) 年 月 日生	
	住 所	〒 □□□□-□□□□	TEL	()	

※9月1日(金)午前10時より電話受付開始。

電話にて予約確認後、申込用紙に必要な事項を記載の上、参加料を添えて開催ゴルフ場に申し込んでください。
なお、申し込み後は、参加料の返還はいたしませんので、ご了承ください。

※この欄は記入しないでください

※出場地区	地区
-------	----