

八代農業高校 同窓会ゴルフコンペ 参加申込書

団体名()

※10月18日(金) 必着

組	団体	フリガナ	〒・住所	電話番号
		氏名		
1			〒 -	- -
			〒 -	- -
			〒 -	- -
			〒 -	- -
2			〒 -	- -
			〒 -	- -
			〒 -	- -
			〒 -	- -
3			〒 -	- -
			〒 -	- -
			〒 -	- -
			〒 -	- -

※記載責任者氏名() 携帯番号(0 0- -)

※団体戦のメンバーの方に必ず名前の前に○印をご記入ください。

※送付先 FAX(0965)52-5048 八代農業高校同窓会事務局(中田)