

福井県民ゴルフ感謝Day【申込書】

申込み ゴルフ場名	
--------------	--

確認	<input type="checkbox"/>	私は、暴力団・暴力関係団体または、その他反社会勢力に属していません。
----	--------------------------	------------------------------------

個人申込

フリガナ		生年月日
氏名		携帯
住所	〒	
勤務先		自宅 TEL

確認	<input type="checkbox"/>	私は、暴力団・暴力関係団体または、その他反社会勢力に属していません。
----	--------------------------	------------------------------------

団体申込

代表者	フリガナ	昭和・平成	年	月	日生
	氏名		(歳)	
	住所	〒			連絡先 (電話番号)

フリガナ	昭和・平成	年	月	日生
氏名		(歳)	
住所	〒			連絡先 (電話番号)

フリガナ	昭和・平成	年	月	日生
氏名		(歳)	
住所	〒			連絡先 (電話番号)

フリガナ	昭和・平成	年	月	日生
氏名		(歳)	
住所	〒			連絡先 (電話番号)

※団体申し込みは1組4名に満たない場合、このイベントに参加できない場合がございます。
※人数制限がございますので、ご参加は全日程おひとり様1回とさせていただきます。