

申込日	. .
-----	-----

FAX. 092-831-7064
E-mail dousokai@seinan-al.jp

「中・高・大同窓会交流チャリティゴルフ大会」 参加申込書

団体(グループ)名										(注)・任意のご記入です。なければ、白紙で結構です。			
① (代表者)	氏名	フリガナ	生年月日	明・大・昭・平	性別	男・女	卒業区分: いずれかを○で囲んでください。 複数該当の場合は、ご自身の判断で一つを選択ください。						
				年 月 日			区分	教職員	中学	高校	大学		
	連絡先... 日中ご連絡が付き易いところをご記入ください。							通信欄					
	電話番号	FAX番号											
	メールアドレス												
住所													
②	氏名	フリガナ	生年月日	明・大・昭・平	性別	男・女	卒業区分: いずれかを○で囲んでください。 複数該当の場合は、ご自身の判断で一つを選択ください。						
				年 月 日			区分	教職員	中学	高校	大学		
	連絡先... 日中ご連絡が付き易いところをご記入ください。							通信欄					
	電話番号	FAX番号											
	メールアドレス												
住所													
③	氏名	フリガナ	生年月日	明・大・昭・平	性別	男・女	卒業区分: いずれかを○で囲んでください。 複数該当の場合は、ご自身の判断で一つを選択ください。						
				年 月 日			区分	教職員	中学	高校	大学		
	連絡先... 日中ご連絡が付き易いところをご記入ください。							通信欄					
	電話番号	FAX番号											
	メールアドレス												
住所													
④	氏名	フリガナ	生年月日	明・大・昭・平	性別	男・女	卒業区分: いずれかを○で囲んでください。 複数該当の場合は、ご自身の判断で一つを選択ください。						
				年 月 日			区分	教職員	中学	高校	大学		
	連絡先... 日中ご連絡が付き易いところをご記入ください。							通信欄					
	電話番号	FAX番号											
	メールアドレス												
住所													

*お一人で参加されても、組合せをつくらせていただきます。

申込締切日 : **9月30日(月)[必着]**までにお申込みください。

(注)・上記締切日前までに募集定数に達した時点、募集を締め切らせていただきます。

◎本会で取得いたしました個人情報については、厳重に管理し、本会以外には使用いたしません。