

申込日	. .
-----	-----

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

「第4回西南学院中・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 年 月 日	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。				
							区分	教職員	中学	高校	大学
			卒年・卒期	年	年	期					
	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										
②	氏名	フリガナ	生年月日	明・大・昭・平 年 月 日	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。				
							区分	教職員	中学	高校	大学
			卒年・卒期	年	年	期					
	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										
③	氏名	フリガナ	生年月日	明・大・昭・平 年 月 日	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。				
							区分	教職員	中学	高校	大学
			卒年・卒期	年	年	期					
	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										
④	氏名	フリガナ	生年月日	明・大・昭・平 年 月 日	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。				
							区分	教職員	中学	高校	大学
			卒年・卒期	年	年	期					
	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										

*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 : **11月22日(水)[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。