同志社東京校友会 ゴルフコンペ 実行委員会　行

FAX : 　03-5579-9729　　　　　ファックス用・e-mail添付用MAIL : golf@doshisha-tokyo-alumni.jp 日付：

「**同志社東京校友会 第９回親睦ゴルフコンペ**」

**２０２４年１０月９日 (水)** ＠太平洋クラブ 市原コース　**参加申込書**

【 】 チーム（団体）名称 【参加者 名】

【 】 個人参加 （１～２名でのご参加の場合） 【参加者 名】

**↑ どちらかに○を入れて下さい。**

　参加者①　　　ふりがな

氏　　名

卒業年・学部

 在学時の所属クラブ

　参加者②　　　ふりがな

氏　　名

卒業年・学部

 在学時の所属クラブ

　参加者③　　　ふりがな

氏　　名

卒業年・学部

 在学時の所属クラブ

　参加者④　　　ふりがな

氏　　名

卒業年・学部

 在学時の所属クラブ

|  |
| --- |
| **〈世話役〉**　**氏　名** 個人・団体 共通連絡先住所 〒 （本申込書ご記入者）電話： 　FAX: E-mail: ※チームでお申し込みの場合は、同時に自動的に個人戦への参加となります。 |