

【第4回 四條畷チャリティーゴルフ 参加申込書】

※ご多忙の折、誠に恐縮ではございますが、事前準備等の関係上、本用紙にご出欠の旨記入頂き **2024年10月31日(木)**正午までに下記までご返信くださいますようお願い申し上げます。

お申込書送付先：ご紹介者に直接連絡若しくは、 四條畷チャリティーゴルフ事務局まで	
FAX:082-207-2382 MAIL: events@kiang.jp	
オンライン申込： https://e-kiang.com/shijounawate-golf	



代表者様

ふりがな	生年月日
お名前	昭和・平成 年 月 日
連絡先携帯電話 — —	メール @
表彰式 参加する ・ 参加しない	ゲスト同組 希望する ・ 希望しない

※代表者の方へ直接ご連絡する場合がございますので、記入漏れがないようご協力お願い致します。

※メールアドレスもなるべくお書きください。

ふりがな	生年月日
お名前	昭和・平成 年 月 日
表彰式への参加	する ・ しない

ふりがな	生年月日
お名前	昭和・平成 年 月 日
表彰式への参加	する ・ しない

ふりがな	生年月日
お名前	昭和・平成 年 月 日
表彰式への参加	する ・ しない

◆賞品の協賛にご協力お願いいたします。ご協賛いただける場合、こちらに内容をご記入ください。

賞品内容(内容量(例:商品券/1000円×10枚)をできるだけ詳しくお願いいたします。)	数量