

【第5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 **2025年10月31日(金)**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
プレー方式 / キャディー付き ・ セルフプレイ (ゲスト同組の場合はキャディー付きのみ)	

※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をお願いいたします。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(できるだけ詳しくご記入をお願いいたします)	数量