

チャリティーゴルフ組み合わせ表

ライオンズ責任者名 : L

1	フリカナ	フリカナ	フリカナ	フリカナ
	男・女	男・女	男・女	男・女
	T S H 年 月 日	T S H 年 月 日	T S H 年 月 日	T S H 年 月 日
	〒	〒	〒	〒
2	フリカナ	フリカナ	フリカナ	フリカナ
	男・女	男・女	男・女	男・女
	T S H 年 月 日	T S H 年 月 日	T S H 年 月 日	T S H 年 月 日
	〒	〒	〒	〒
3	フリカナ	フリカナ	フリカナ	フリカナ
	男・女	男・女	男・女	男・女
	T S H 年 月 日	T S H 年 月 日	T S H 年 月 日	T S H 年 月 日
	〒	〒	〒	〒
4	フリカナ	フリカナ	フリカナ	フリカナ
	男・女	男・女	男・女	男・女
	T S H 年 月 日	T S H 年 月 日	T S H 年 月 日	T S H 年 月 日
	〒	〒	〒	〒

☆備考(希望コース・時間)

☆名前には必ずフリカナをお書き下さい。

☆ご案内を送付いたしますので、送付先の住所をお書きください。

☆申込提出後の変更等は至急必ずFAXでご連絡下さい。

申込先 委員長 L中里巨樹 FAX 042-458-5337