第５７回ゴルフ大会参加申込書

関東信越税理士会群馬県支部連合会　宛

ＦＡＸ：０２７－２３４－６１３５

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 令和６年８月８日（木）申込　期限厳守

|  |  |
| --- | --- |
| 登録番号 |  |
| 県連・支部名 | 　　　　　　　　　　　　　　　県連　　　　　　　　　　　　　支部 |
| 住所 | 〒TEL：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　携帯番号： |
| フリガナ |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日 |  西暦　　　　 　年　　　　　　月　　　　　日 | 性　別 | 男性　・　女性 |
| 摘要 |  |
| ハンディキャップ | オフィシャル |  | プライベート |  |

上記申し込みをいたしますので、参加費６，０００円を送金（　銀行振込　・　現金書留　）します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※いずれかに○印をお願いします

※申込書の内容は、ゴルフ大会運営以外では使用しません。