

9月30日までにFAXお願いします。

FAX: 093-981-6459

1. **ご出席** ・ **ご欠席**

2. ご出席者名（代表者・組合せ表送信先）

名 前： _____

生年月日： _____ 年 _____ 月 _____ 日 （ _____ 歳 _____ 回生）

3. 組み合わせ希望がありましたらご記入願います。

組別対抗戦は、ネットスコア上位三人の平均で競います。

1	_____	2	_____
	生年月日 年 月 日 歳 回生		生年月日 年 月 日 歳 回生
3	_____	4	_____
	生年月日 年 月 日 歳 回生		生年月日 年 月 日 歳 回生

4. 連絡先、通信欄、

《スタート時間、組合せが決まりましたらご連絡致します。下記へ通信先をご記入下さい。
その他ご意見ご要望等を是非お知らせ下さい。今後の運営に参考にさせていただきます》

電話番号 _____ F A X _____

メールアドレス _____

LINE ID _____

その他 _____

※協賛品の御願い

今回も多数の協賛賞品を募って表彰式を盛り上げたいと思います。我こそは、今回母校の為、かわいい後輩の為に一肌脱ごじやないかとお思いの方は事務局までご連絡下さい。すぐに飛んで参ります。

<連絡先>戸高天籟会ゴルフ会事務局

北九州市小倉南区葛原四丁目1-14-2 担当44回生 畑間

Tel : 090-2855-6080 Fax : 093-981-6459