

＜お申し込みFAX：042-729-2747＞

送信日： 月 日

# 会員交流チャリティゴルフ大会（3月6日） 参加申込書

FAX送信後3日以内に受付完了の連絡がない場合には、お電話でお問合せください。（※未受信の可能性もあり）  
また組合せのご希望に沿えない場合もありますので、予めご了承ください。  
組合せ表（スタート時間）などのご案内を、**事業所宛**に郵送（2月下旬予定）いたします。

事業所名	※事業所宛に案内一式を郵送いたします。			TEL
所在地	〒			FAX
参加者 氏名	性別	参加者 住所		携帯番号
	男	〒		年 月 日
	女			
	男	〒		年 月 日
	女			
	男	〒		年 月 日
	女			
	男	〒		年 月 日
	女			

※ご記入頂いた情報は、本事業に関する連絡・記録のために使用します。また、当所からの各種情報提供に使用する場合があります。

☆☆☆ 賞品ご協賛のお願い ☆☆☆



多くの賞品をご用意したいと思いますので、是非、賞品ご協賛にご協力ををお願いいたします。

ご協賛いただいた事業所名は、大会当日に掲示して、賞品にも貼付させていただきます。

数量・金額は問いません。乗用車で運搬可能な大きさでお願いいたします。

生き物、壊れやすい物など、対応できないと判断したものは、受け付けいたしかねます。

事業所名		品名 ・ 数量
電話番号		