

第5回 鶴丸高校同窓会ゴルフ大会 参加申し込みフォーム

送信先 FAX 番号	099-254-6616 (担当: 川平)
送信先メールアドレス	tsuru35golf@gmail.com

代 表 者

氏名*		卒業期*	
住所*	〒		
電話番号*		FAX 番号	
メール			申込組数*

参 加 者

組番号	氏名*	卒業期*	表彰式*	電話番号
第1組				
<input type="checkbox"/> 早いスタート希望 <input type="checkbox"/> 遅いスタート希望 <input type="checkbox"/> キャディ付き希望				
第2組				
<input type="checkbox"/> 早いスタート希望 <input type="checkbox"/> 遅いスタート希望 <input type="checkbox"/> キャディ付き希望				

- *の項目は必ずご記入ください。
- 電話番号は可能な限り携帯電話をお書きください。
- 4人1組でお申し込みください。卒業期が混ざっていても構いませんが、申し込んだ組でラウンドとなります。ただし、端数が出る場合は3名の組でも受け付けます。(例えば10名で申し込む場合は4名、3名、3名としてください)
- 同時に3組以上申し込む場合は、この用紙を複数枚コピーしてご利用ください。その際、2枚目以降の代表者情報は氏名だけで結構です。また、組番号は3,4...等書き直してください。ただし、申し込み過多の場合は組数の調整をお願いすることがあります。
- 恩師または教職員の方は、卒業機の欄に「教職員」とお書きください。
- スタート時間やキャディの有無に希望があれば、該当欄にチェックを入れてください。ただし、キャディは最大で30組までしか付けられないので、ご希望に添えない場合がございます。
- 表彰式は当日夜に開催予定です。○(参加)、×(不参加)、△(未定)でご記入ください。ただし会場の都合上、出来るだけ早い時期に参加の可否についてご確認させていただくことがあります。
- この用紙は、<http://tsurumaru-golf.mydns.jp/>の第5回大会からダウンロードできます。