

# 第15回 広川町スポーツ振興チャリティーゴルフ

## 参加申込書

※希望のスタート 時間帯の番号	<b>7:40</b> 頃			※ご希望に添えない場合があります。		
いずれかに○	<b>キャディをつける</b> キャディをつけない			受付番号		
2月頃に代表者のみ決定通知書を郵送致します。同組の皆様にご周知ください。						
1	フリガナ	<b>ヒロカワ マチコ</b>		性 別	生 年 月 日	
	(代表者) 氏 名	<b>広川 まち子</b>		男・女	大・昭・ <b>平</b> 1年 1月 1日生 36歳	
	(代表者) 住 所	〒 <b>8 3 4 0 1 1 5</b> <b>広川町大字新代1804-1</b> TEL <b>0943 ( 32 ) 0093</b>				
2	フリガナ			性 別	生 年 月 日	
	氏 名			男・女	大・昭・平 年 月 日生 歳	
	住 所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> TEL ( )				
3	フリガナ			性 別	生 年 月 日	
	氏 名			男・女	大・昭・平 年 月 日生 歳	
	住 所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> TEL ( )				
4	フリガナ			性 別	生 年 月 日	
	氏 名			男・女	大・昭・平 年 月 日生 歳	
	住 所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> TEL ( )				
提出先		広川町スポーツ振興チャリティーゴルフ実行委員会事務局 (広川町教育委員会事務局 生涯学習係内) 〒834-0115 福岡県八女郡広川町大字新代1804番地1 TEL: 0943-32-0093 FAX: 0943-32-4287 メール: syougai@town.hirokawa.lg.jp				

※定員になり次第締め切ります。

※氏名・フリガナ・性別・生年月日・住所・電話番号は必ず記入して提出してください。