

# 第24回 福生市民福祉チャリティーゴルフ大会参加申込書

希望(コース・スタート時間) ※それぞれ○を付けてください

	コース	スタート時間
第1希望	草花・奥多摩(セルフ)・奥多摩(キャディ)	7時台・8時台・9時台・10時台
第2希望	草花・奥多摩(セルフ)・奥多摩(キャディ)	7時台・8時台・9時台・10時台

※ 福生市社会福祉協議会ホームページで予約状況が確認できます

※ 番 号	※ 受付年月日	団 体 名

※事務局記入欄

① (申込担当代表者)	ふりがな	性別	男・女	生 年 月 日
	氏 名			大・昭・平 年 月 日( 歳)
	住 所			〒 -
	連絡先TEL			( )

②	ふりがな	性別	男・女	生 年 月 日
	氏 名			大・昭・平 年 月 日( 歳)
	住 所			〒 -
	連絡先TEL			( )

③	ふりがな	性別	男・女	生 年 月 日
	氏 名			大・昭・平 年 月 日( 歳)
	住 所			〒 -
	連絡先TEL			( )

④	ふりがな	性別	男・女	生 年 月 日
	氏 名			大・昭・平 年 月 日( 歳)
	住 所			〒 -
	連絡先TEL			( )