

F A X 送信票

送信先 秋田中央地区安全運転管理者協会 行
F A X 8 3 8 - 1 1 0 3
Email : chuou-ankan@ar.wakwak.com

10/11「チャリティー親睦ゴルフコンペ」 参加申込書

発信者 事業所名
連絡責任者 担当者氏名
電話番号

参加希望者

| | ふりがな 氏名 | 事業所名 | 年齢 | 性別 | 乗用カート 希望 | キャディ 希望 |
|---|------------|------|----|----|-------------|------------|
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |

※ お誘い合わせでの申込みは同組とさせていただきます。
乗用カート・キャディを必要とする場合は○印をお願いします。
ご希望に添えない場合もあります。その際にご容赦願います。

恐れ入りますが、令和6年9月26日(木)まで、ご連絡をお願いします。