

# 2019年度 ゴルフコンペ 参加申込書

※必要事項をご記入の上、校友会事務局までFAXにてお申込ください。

申込締切日は5月17日(金)です。

送信日 年 月 日

ふりがな		性別	男性 ・ 女性
参加者(代表者) 氏名		生年月日(西暦)	年 月 日
ご住所	〒 -		
携帯番号		FAX番号	
E-mail		卒業期・学部学科	期生 <input type="checkbox"/> 山桜会関係者 学部 <input type="checkbox"/> 学院関係者 学科 <input type="checkbox"/> その他

ご同伴者様(1)

ふりがな		性別	男性 ・ 女性
氏名		生年月日(西暦)	年 月 日
携帯番号		卒業期・学部学科	期生 <input type="checkbox"/> 山桜会関係者 学部 <input type="checkbox"/> 学院関係者 学科 <input type="checkbox"/> その他

ご同伴者様(2)

ふりがな		性別	男性 ・ 女性
氏名		生年月日(西暦)	年 月 日
携帯番号		卒業期・学部学科	期生 <input type="checkbox"/> 山桜会関係者 学部 <input type="checkbox"/> 学院関係者 学科 <input type="checkbox"/> その他

ご同伴者様(3)

ふりがな		性別	男性 ・ 女性
氏名		生年月日(西暦)	年 月 日
携帯番号		卒業期・学部学科	期生 <input type="checkbox"/> 山桜会関係者 学部 <input type="checkbox"/> 学院関係者 学科 <input type="checkbox"/> その他

▲  
上記項目をご記入いただき、  
FAX:06-6943-8401まで  
お送りください。

校友会ホームページからの  
お申込み受け付けております！  
ご参加お待ちしております！



校友会ホームページ