

第 28 回千代田町チャリティーゴルフ大会参加申込書

No. _____

イン・アウト _____ :

※太線の中は必ずご記入願います

氏 名	性別	住 所	生年月日	電話番号	代表
	男・女		大正・昭和・平成 ・		○
	男・女	町内 ・ 町外	大正・昭和・平成 ・		
	男・女	町内 ・ 町外	大正・昭和・平成 ・		
	男・女	町内 ・ 町外	大正・昭和・平成 ・		

- ※ 住所は代表者のみ詳細を記入し、それ以外の方は、町内・町外の該当する方へ○印を付けてください。(組合せ確定次第、代表者に送付いたします。)
- ※ 1パーティーにつき **1人以上は町内在住の方**で構成してください。

.....

領 収 証

_____ 様

スタート時間 イン・アウト _____ :

金 円

但し、第28回千代田町チャリティーゴルフ大会参加費として
上記の金額正に領収いたしました。(9,000円× 人分)

平成29年 月 日

千代田町チャリティーゴルフ実行委員長

- ◎ キャンセルの返金はいたしません。
- ◎ 組み合わせ表は、代表者へ送付いたします。
- ※その他については、別紙競技規則を参照して下さい。

満65歳以上の方及び身体障害者手帳をお持ちの方へ

満65歳以上満69歳までの方は、**700円割引**となります。
 満70歳以上及び身体障害者の方は、**1,000円割引**となります。
 なお、**当日ゴルフ場受付にて身分証明書(運転免許証・保険証等)を提示して下さい。**ゴルフ場受付より返金されます。

- ※ 代表者へお願い(上記の内容は、他のメンバーにもお伝え下さい。)
- ※ 記載されました個人情報につきましては、大会等で使用いたします。