

第1回福岡市高齢者ゴルフ大会〔参加申込書〕

区名				申込日	平成 年 月 日
連絡責任者氏名					
連絡先 (自宅又は勤務先)		〒・住所			
		携帯電話		TEL ー	
		FAX			
編成	氏名	生年月日	住所	電話番号	
1組	1				
	2				
	3				
	4				
2組	1				
	2				
	3				
	4				
3組	1				
	2				
	3				
	4				

【申込方法】

- 申込期間 平成31年3月1日から平成31年3月26日まで
- 申込先 早良区老人クラブ連合会事務局
 〒814-8501 福岡市早良区百道2丁目1-1 早良区役所内
 TEL 092-833-4397 / FAX 092-833-4397