

第2回福岡市高齢者ゴルフ大会〔参加申込書〕

区 名		申込日	令和 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
1組	1		
	2		
	3		
	4		
2組	1		
	2		
	3		
	4		
3組	1		
	2		
	3		
	4		

【申込方法】

- 申込期限 令和2年3月31日(当日消印有効)
- 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