

社会福祉法人緑樹会創立40周年記念事業
第34回緑樹会記念地域交流グラウンドゴルフ大会参加申込用紙

参加チーム名：

チーム

代表者				連絡先			
No	氏名	年齢	性別	No	氏名	年齢	性別
1	フリガナ:			13	フリガナ:		
2	フリガナ:			14	フリガナ:		
3	フリガナ:			15	フリガナ:		
4	フリガナ:			16	フリガナ:		
5	フリガナ:			17	フリガナ:		
6	フリガナ:			18	フリガナ:		
7	フリガナ:			19	フリガナ:		
8	フリガナ:			20	フリガナ:		
9	フリガナ:			21	フリガナ:		
10	フリガナ:			22	フリガナ:		
11	フリガナ:			23	フリガナ:		
12	フリガナ:			24	フリガナ:		

※ 記録は実施チームで記録し、本部へ報告してください

※ 記録係は、番号を○で囲んでください

※ 用具の手配については下記に記入をお願いします。

クラブ・ボール	① すべて持参する ・ ②本部から借用（ 本）
---------	--

※ 参加費：無料

※ 令和1年6月14日（金）17時までに、ケアハウスていんさぐぬ花か緑樹苑事務局までお申し込みください。

※ FAXや郵送でお申し込みをされたチームは下記担当者へ確認のお電話をお願いします。

電 話：098-933-8080、FAX：098-923-0027（担当：小渡）

電 話：098-930-2525、FAX：098-933-1324（担当：砂川）