

●第4回木更津市福祉チャリティゴルフ大会 申込方法

下記のいずれかの方法で受付しております。

- ①メール ②FAX ③郵送 ④窓口持参

第4回木更津市福祉チャリティゴルフ大会事務局

〒292-0834

木更津市潮見2丁目9番地（木更津市民総合福祉会館内）

電話 0438-25-2089

FAX 0438-23-2615

メール info@kisarazushakyo.or.jp