№

**第４回木更津市福祉チャリティーゴルフ大会参加申込書（個人用・３人以下）**

〇期日：令和４年２月28日（月）

〇会場：アクアラインゴルフクラブ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒292-0201　木更津市真里谷4345-3

以下のとおり、参加費3,000円／1人を添えて申し込みます。　　　　　　　【受付日：令和　 年　 月　 日】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 | 住　所 | 生年月日 | 年　齢（2/28日現在） | （連絡先・電話番号） |
|  | 〒 | Ｓ　Ｈ　　年　　月　　日 | 　　　　歳 |  |
|  | 〒 | Ｓ　Ｈ　　年　　月　　日 | 　　　　歳 |  |
|  | 〒 | Ｓ　Ｈ　　年　　月　　日 | 　　　　歳 |  |

※４人１組でのプレーとなりますので、事務局にてメンバーの調整を行います。ご了承ください。