№

**第６回木更津市福祉チャリティゴルフ大会参加申込書（４人グループ用）**

〇期日：令和５年７月６日（木）

〇会場：アクアラインゴルフクラブ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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  （７／６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 |  |
|  | 〒 | Ｓ　Ｈ  　　年　　月　　日 | 歳 |  |

　　　　※○印者は、カートナビへのスコア入力責任者