

## 第6回木更津市福祉チャリティゴルフ大会 申し込み方法

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6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](mailto:info@kisarazushakyo.or.jp)