

第 3 1 回徳島県健康福祉祭パークゴルフ交流大会参加申込書

東部大会
9月27日(土)

西部大会
10月25日(土)

申込年月日	令和7年	月	日
-------	------	---	---

申込 責任者	ふりがな 氏 名	住所	電話番号 FAX 番号	所属協会名
-----------	-------------	----	----------------	-------

番号	区 分	ふ り が な 氏 名	性 別	生 年 月 日 (年 齢)	住 所 (電 話 番 号)	貸出用具 の要・否
1	選 手		男・女	大 ・ ・ 昭 (歳)	〒 — (— —)	要・否
2	選 手		男・女	大 ・ ・ 昭 (歳)	〒 — (— —)	要・否
3	選 手		男・女	大 ・ ・ 昭 (歳)	〒 — (— —)	要・否
4	選 手		男・女	大 ・ ・ 昭 (歳)	〒 — (— —)	要・否

※注 1 参加を希望する大会名を必ず○で囲んでください。
 2 貸出用具の必要の要否を必ず○で囲んでください。