

平成29年度「スポーツ振興事業団 巡回グラウンド・ゴルフ交流記録会in宮古」団体申込書

(岩手県スポーツ振興事業団 振興課 FAX番号 019-643-5947)

5月記録会【5月18日(木)】
 7月記録会【7月 6日(木)】
 9月記録会 理事長杯予選【9月21日(木)】

申込期間 5月 1日(月)～5月12日(金)
 申込期間 6月19日(月)～6月30日(金)
 申込期間 8月28日(月)～9月 8日(金)

開催地:宮古市

申込日:平成29年 月 日

団体名: _____

申込者: _____

例	ふりがな	すぽしん たろう	男・女	生年月日	明・大・昭	満 27 歳
	氏名	スポ振 太郎			63年 1月 30日	
	住所	盛岡市みたけ1-10-1			電話番号	
1	ふりがな		男・女	生年月日	明・大・昭	満 歳
	氏名				年 月 日	
	住所				電話番号	
2	ふりがな		男・女	生年月日	明・大・昭	満 歳
	氏名				年 月 日	
	住所				電話番号	
3	ふりがな		男・女	生年月日	明・大・昭	満 歳
	氏名				年 月 日	
	住所				電話番号	
4	ふりがな		男・女	生年月日	明・大・昭	満 歳
	氏名				年 月 日	
	住所				電話番号	
5	ふりがな		男・女	生年月日	明・大・昭	満 歳
	氏名				年 月 日	
	住所				電話番号	
6	ふりがな		男・女	生年月日	明・大・昭	満 歳
	氏名				年 月 日	
	住所				電話番号	
7	ふりがな		男・女	生年月日	明・大・昭	満 歳
	氏名				年 月 日	
	住所				電話番号	
8	ふりがな		男・女	生年月日	明・大・昭	満 歳
	氏名				年 月 日	
	住所				電話番号	