

第8回厚木高等学校同窓会チャリティゴルフコンペ参加申込書

申込日 令和4年 月 日

所属	戸陵会		卒回 高 回卒
代表者氏名			性別 男・女
住所	〒		
電話番号		FAX	

所属戸陵会名	氏名	電話番号	卒回	性別
			高回	男・女

順位をつける関係上 性別のご記入をお願いいたします。

所属戸陵会の無い方は未記入で結構です。

電話番号は当日連絡できるスマホ、携帯電話等を記入願います。

切らずにFAXお願いいたします。

FAX 中山 和男 046-224-8141