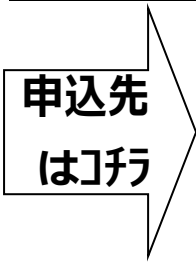


盈進学園同窓会

第 33 回ゴルフ大会参加申込書



FAX 084-955-3321 申込締切 4月27日(木)
E-mail dousoukai@eishin.ed.jp

第 _____ 回期

代表者氏名 _____

住所 〒 _____

●電話 _____

●FAX _____ **(必ず記入)**

つぎのとおり参加を申し込みます。

	氏 名		氏 名		氏 名		氏 名
1		2		3		4	
生年 月日		生年 月日		生年 月日		生年 月日	
5		6		7		8	
生年 月日		生年 月日		生年 月日		生年 月日	
9		10		11		12	
生年 月日		生年 月日		生年 月日		生年 月日	
13		14		15		16	
生年 月日		生年 月日		生年 月日		生年 月日	
17		18		19		20	
生年 月日		生年 月日		生年 月日		生年 月日	

●組み合わせ表を FAX でお送りします。FAX 番号は必ずご記入ください。

