**ＦＡＸ送付状**

発信日 令和 ７ 年　　　月　　　日

八女上陽ゴルフ倶楽部　様

ＦＡＸ番号：**０９４３－５４－２１２３**

第１７回「スポーツ振興市民ゴルフ大会」参加申込書

《医療法人柳育会杯》

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名もしくは会社名 |  |
| 氏　　名 | 住　　　　　所 | 生年月日 | 電話・ＦＡＸ番号 |
| **【代表者】** | 〒 | 昭和　　平成　　　年　 　月　 　日 | 自宅 |
| 携帯 |
| **ＦＡＸ** |
| メールアドレス（当日中に結果を希望する場合） |
| **【同伴者１】** | 〒 | 昭和　　平成年　　 月　 　日 | 自宅 |
| 携帯 |
| **【同伴者２】** | 〒 | 昭和　　平成年　　 月　 　日 | 自宅 |
| 携帯 |
| **【同伴者３】** | 〒 | 昭和　　平成年　　 月　 　日 | 自宅 |
| 携帯 |
| スタート希望時間 | **□ 早い時間**　　**□ 遅い時間**※どちらかに✔を付けて下さい※希望に添えない場合がございますので、あらかじめご了承願います。 |
| プレー | **□ セルフ**　　　**□ キャディー付**※どちらかに✔印を付けて下さい※希望に添えない場合がございますので、あらかじめご了承願います。 |

◎スタート時間は 代表者へＦＡＸ致します。**必ずＦＡＸ番号の記入** をお願いします。

（なお、スタート時間については、他のメンバーの方にもご連絡お願い致します。）

※セルフプレーを依頼する場合がございます。

◎結果は後日代表者へ郵送しますが、当日中に結果を希望する場合はメールアドレスをご記入ください。※「sports@city.yame.lg.jp」よりＰＤＦで送信します。事前に受信設定の確認をお願いします。

◎日　時　　令和７年１１月２２日（土）

◎場　所　　八女上陽ゴルフ倶楽部

◎締切日　　**10月31日（金）**までに送信をお願いします。