

第31回松商学園高等学校校友会ゴルフ大会参加申込書

1 か 2 に○をして卒回・支部名をご記入ください。

1 卒回対抗に出る方（高校 回卒）

2 支部対抗に出る方（ 支部）

申 込 日

令和

年

月

日

責任者 氏名

住所

電話番号

番号	氏 名	卒回	〒	住 所	電 話
1	ふりがな				
2	ふりがな				
3	ふりがな				
4	ふりがな				

※氏名・住所は、必ずご記名ください。

キャディがつかない場合があります。

4名に満たない場合、組み合わせは事業活動委員会で行いますが、ご希望があれば下にご記入下さい

申し込み締切日 ： 令和7年8月1日（金）

送付先 松商学園高等学校校友会事務局（清水が丘会館内）

電話 0263-34-2724 FAX 0263-34-0107

ご意見・ご希望をご記入下さい