

申込先／高田聖斗プロ後援会事務局（FAX:025-525-0061）

## 令和3年度高田聖斗プロ後援会親善ゴルフ大会参加申込書

※ 1人～3人でのお申し込みも可能です。

申込責任者 氏名			連絡先TEL	- -	
1	氏名	年齢	生年月日		性別
		歳 T・S・H	年	月	日生 男・女
住所	〒 -		勤務先等		
	連絡先TEL - -				
2	氏名	年齢	生年月日		性別
		歳 T・S・H	年	月	日生 男・女
住所	〒 -		勤務先等		
	連絡先TEL - -				
3	氏名	年齢	生年月日		性別
		歳 T・S・H	年	月	日生 男・女
住所	〒 -		勤務先等		
	連絡先TEL - -				
4	氏名	年齢	生年月日		性別
		歳 T・S・H	年	月	日生 男・女
住所	〒 -		勤務先等		
	連絡先TEL - -				

※ 生年月日については、同スコアが複数になった場合（順位決定）に必要となりますので明記願います。