

第71回昭島市民体育大会
第29回昭島市民ゴルフ大会

※全員の賞品発送先のご住所をお書き下さい。

代表参加者		自宅住所（市内在住以外の方のみ勤務先住所）		性別
ふりがな		自宅 〒 ー		男・女
氏名		勤務先		
生年月日	年 月 日	(携帯電話)	(電話)	
参加者		自宅住所（市内在住以外の方のみ勤務先住所）		性別
ふりがな		自宅 〒 ー		男・女
氏名		勤務先		
生年月日	年 月 日	(携帯電話)	(電話)	
参加者		自宅住所（市内在住以外の方のみ勤務先住所）		性別
ふりがな		自宅 〒 ー		男・女
氏名		勤務先		
生年月日	年 月 日	(携帯電話)	(電話)	
参加者		自宅住所（市内在住以外の方のみ勤務先住所）		性別
ふりがな		自宅 〒 ー		男・女
氏名		勤務先		
生年月日	年 月 日	(携帯電話)	(電話)	

[申込み先]

昭島市ゴルフ協会事務局（昭島段ボール工業株式会社内）

FAX 042-533-8541

問い合わせ先 090-1659-2066（18時以降に願います）

申込締め切り 令和6年8月20日（火）