

参加連絡票 (FAX 送信用)

通信欄

○桑名高校同窓会 第4回親睦ゴルフコンペ (6月13日(土)開催@ナガシマカントリークラブ)

FAX送信日： 令和2年 月 日 FAX送信者： _____

	ご氏名	ご卒業年 又は ゲスト参加 (同伴者様は“ゲスト参加”に丸をつけてください。)	コンペ (参加・関心有)	会員ゴルフ場/ビジター
				桑高HPへの氏名・卒業年掲載
住 所			電話番号	
1	ご氏名：	年卒： 県女・市女・桑中・桑高・ 衛看・定時制 _____ 回、ゲスト参加	コンペ (参加・関心有)	_____ / ビジター
	〒 _____			掲載 (可・否)
				TEL： _____
2	ご氏名：	年卒： 県女・市女・桑中・桑高・ 衛看・定時制 _____ 回、ゲスト参加	コンペ (参加・関心有)	_____ / ビジター
	〒 _____			掲載 (可・否)
				TEL： _____
3	ご氏名：	年卒： 県女・市女・桑中・桑高・ 衛看・定時制 _____ 回、ゲスト参加	コンペ (参加・関心有)	_____ / ビジター
	〒 _____			掲載 (可・否)
				TEL： _____
4	ご氏名：	年卒： 県女・市女・桑中・桑高・ 衛看・定時制 _____ 回、ゲスト参加	コンペ (参加・関心有)	_____ / ビジター
	〒 _____			掲載 (可・否)
				TEL： _____

※この参加連絡票に記載された個人情報につきましては、三重県立桑名高等学校同窓会 個人情報保護方針に基づき管理いたします。