

参加連絡票 (FAX 送信用)

通信欄

○桑名高校同窓会 第3回親睦ゴルフコンペ (12月7日開催@スリーレイクスカントリークラブ)

FAX送信日: 2019年 月 日 FAX送信者: _____

	ご氏名	ご卒業年	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	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	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	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	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。