**（公財）千葉県スポーツ協会杯争奪**

**令和６年度県民スポーツ応援チャリティゴルフ大会　参加申込書**

**開催日：令和６年１１月１１日（月）　　　　会場：千葉セントラルゴルフクラブ**

**申込代表者氏名：**

**代表者電話番号：**

**代表者メールアドレス：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 氏名 | 生年月日 | 性別 | 住所 |
| 1 | （ふりがな） | 年　　　　月　　　　日 | 男　　・　　女 |  |
| 2 | （ふりがな） | 年　　　　月　　　　日 | 男　　・　　女 |  |
| 3 | （ふりがな） | 年　　　　月　　　　日 | 男　　・　　女 |  |
| 4 | （ふりがな） | 年　　　　月　　　　日 | 男　　・　　女 |  |
| 5 | （ふりがな） | 年　　　　月　　　　日 | 男　　・　　女 |  |
| 6 | （ふりがな） | 年　　　　月　　　　日 | 男　　・　　女 |  |
| 7 | （ふりがな） | 年　　　　月　　　　日 | 男　　・　　女 |  |
| 8 | （ふりがな） | 年　　　　月　　　　日 | 男　　・　　女 |  |

* すべての項目をご記入ください。
* １組４名未満でお申込みを頂いた方については、事務局にて組合せを行います。
* スタート時間・組合せは、申込締切後に申込代表者へご連絡いたします。

＜送付先＞〒263-0011　千葉市稲毛区天台町323　（公財）千葉県スポーツ協会

メール：chibaken@chiba-taikyo.jp　FAX：043-254-0990