**日本体育大学荏原高等学校同窓会主催第17回ゴルフ大会申込書**

代表者氏名：　　　　　　　　　　　　　　申込日：

所属：1.学校　　2.保護者会（含元保護者）　　3.同窓会　　4.一般

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 所　属 |  |  |  |  |
| 2 | 卒業生 |  |  |  |  |
| 3 | ふりがな |  |  |  |  |
| 氏　名 |  |  |  |  |
| 4 | 　〒 |  |  |  |  |
| 住　所 |  |  |  |  |
| 5 | ＴＥＬ |  |  |  |  |
| 6 | 生年月日 |  |  |  |  |

**＊全員の住所・ご連絡先をご記入ください。**

**協賛ご協力品：　有・無**

**有の場合、お名前・品物をご記入ください。**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　品物

　　　　　　　　　　　　〒146-8588　東京都大田区池上8-26-1

FAX 　　03-3759-3382

e-mail **e-dousou@ebara-hs.jp**

 **ＴＥＬ　　　　090-2900-2772**