

第9回伊方町チャリティーゴルフ大会参加申込書

令和8年11月22日（日）愛媛ゴルフ倶楽部

No.	氏名	(しめい)	生年月日	年齢	住所	連絡先
1					〒	
2					〒	
3					〒	
4					〒	
5					〒	
6					〒	
7					〒	
8					〒	
9					〒	
10					〒	

■組み合わせの希望等ありましたら下記にご記入ください。

○備考欄

--

※詳細な時間等は決定後、記載住所に郵送をいたします。

※年齢は、大会当日の満年齢を御記入ください。

※提出期限：令和8年10月19日（月）厳守

～提出先～

伊方町スポーツ協会事務局（教育委員会生涯学習課 文化・スポーツ推進係内）

FAX：0894-38-1179

TEL：0894-38-2661