

『令和 8 年熊本地震復興支援チャリティコンペ』申込書

参加者登録書

①ご氏名	生年月日	ハンディ
企業名 (領収書用)	携帯番号	
②ご氏名	生年月日	ハンディ
企業名 (領収書用)	携帯番号	

(公社)大館法人会事務局（担当：川田・白野）秋田県大館市御成町 2-8-14 大館商工会館 4 階

TEL : 0186-43-3347 **FAX : 0186-43-4044**

E-mail : info@odate-houjinkai.or.jp

※2 名以上の申込はこの用紙をコピーしてお申し込みください。

※組み合わせ希望がありましたら用紙の欄外に記入をお願いします。

※組み合わせにつきましてはプレー3 日前(8/19)頃ご連絡いたします。

組み合わせ送付先↓↓

FAX : _____

Email: _____