

春のわなげチャレンジ



申込書

※太線の中を必ずご記入して下さい。

①	ふりがな	_____	会員No.(_____)	マルサンそよかぜ会
	氏名	_____ (男 ・ 女)	G会員 / S会員 / 一般	
	住所	【生年月日と年齢】 _____ 大・昭 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 歳		
住所		TEL(_____ - _____)		
②	ふりがな	_____	会員No.(_____)	マルサンそよかぜ会
	氏名	_____ (男 ・ 女)	G会員 / S会員 / 一般	
	住所	【生年月日と年齢】 _____ 大・昭 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 歳		
住所		TEL(_____ - _____)		
③	ふりがな	_____	会員No.(_____)	マルサンそよかぜ会
	氏名	_____ (男 ・ 女)	G会員 / S会員 / 一般	
	住所	【生年月日と年齢】 _____ 大・昭 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 歳		
住所		TEL(_____ - _____)		
④	ふりがな	_____	会員No.(_____)	マルサンそよかぜ会
	氏名	_____ (男 ・ 女)	G会員 / S会員 / 一般	
	住所	【生年月日と年齢】 _____ 大・昭 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 歳		
住所		TEL(_____ - _____)		
⑤	ふりがな	_____	会員No.(_____)	マルサンそよかぜ会
	氏名	_____ (男 ・ 女)	G会員 / S会員 / 一般	
	住所	【生年月日と年齢】 _____ 大・昭 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 歳		
住所		TEL(_____ - _____)		

マルサン受付担当者
氏名 _____