

【申込期限 令和5年8月31日】

守山商工会事務局 FAX番号 791-0157
mail: morisci@gctv.ne.jp

守山商工会 第29回謝恩ハーフゴルフコンペ 参加申込書

※お申込にあたっては、1会員事業所あたり4名様以内とさせていただきます。性別・区分欄に○印をつけてください。

	事業所名	参加者氏名	性別	区分	H'cp 1組合計の目安 [4名:105以内、3名:90以内]	申込者連絡先
申込 代表者			男 ・ 女	事業主 代表取締役 役員 従業員 家族		電話番号
						携帯番号
2人目			男 ・ 女	事業主 代表取締役 役員 従業員 家族 非会員		電話番号
						携帯番号
3人目			男 ・ 女	事業主 代表取締役 役員 従業員 家族 非会員		電話番号
						携帯番号
4人目			男 ・ 女	事業主 代表取締役 役員 従業員 家族 非会員		電話番号
						携帯番号
スタート希望時間帯希望調書(ご希望の時間帯の番号に○を付けてください。希望時間帯が集中した場合は、申込順とさせていただきますのでご了承ください。)						
① 希望無し ② 第1組スタート～午前8時 ③ 午前8時～午前8時30分 ④ 午前8時30分～午前9時 ⑤ 午前9時～						