**申し込み期限：９月３０日（月）**

**常翔学園校友会　宛**

**ＦＡＸ：０６－６９５５－１４１２　　　E-mail： office@oitaa.com**

回答日：２０２４年　　月　　　日

**学園＆大淀会 合同ゴルフコンペ**　**参加申込回答票**

開催日：２０２４年１０月３０日(水)

会　場：関西クラシックゴルフ倶楽部

ご芳名：

卒科年：

携帯電話：

キャディ：　　要　　・　　不要　　・　　どちらでも

※いずれかに○をつけてください

参考ＨＣ：　　　　　　［　official　・　自己申告　］

※どちらかに○をつけてください

組み合わせ表への掲載：　　承認する

※承認いただける場合は右のボックスに✔を入れてください。

✔がない場合は、記載いたしません。

【通信欄】

以　上