

松ヶ峯カントリー倶楽部 行
FAX 0255-74-2458

職場対抗競技会
参加申込書

チーム名(会社名) _____

キャプテン 氏名 _____

連絡先 住所 _____

TEL _____

FAX _____

選手名 ① _____ ② _____

③ _____ ④ _____

⑤ _____ ⑥ _____

メモ _____
