

FAX番号：045-566-1378

この方向に送信してください。



送信日： 月 日

慶應義塾五高等学校 同窓会 『第14回 JKカップゴルフ大会』申込書

2017年6月3日(土) 8:00集合 千葉カントリークラブ 川間コース

(高) 卒期	_____期 _____組	(※卒期不明の方は高校卒業年を記入してください) 西暦 年 3 月	
フリガナ 氏名		生年月日	西暦 年 月 日
ハンデキャップ	( ) ※ハンデキャップをお持ちの方は参考のためにご記入ください。	所属クラブ ( )	
連絡方法の希望	郵便 ・ FAX ・ Eメール ※該当するものを○で囲んでください。	連絡先	自宅 ・ 勤務先
住所	〒 _____		
電話		FAX	
Eメール			

※組み合わせのご希望がある場合は、その方の氏名・卒期・クラスを添えてお書きください。

4人	氏名 (高) 期 組卒	氏名 (高) 期 組卒	氏名 (高) 期 組卒
----	----------------	----------------	----------------

2人	氏名 (高) 期 組卒
----	----------------

- 申込締切：5月15日(土)・先着順締切
- 参加費：25,000円 5/15迄:23,000円
- お振込先：申込みと同時に下記へお振込みください。

みずほ銀行 綱島支店  
普通：2054433  
「慶應義塾高等学校同窓会」

- 詳細案内：組合せ、スタート・競技方法、等  
詳細は参加者に後日通知します。

※その他ご希望や「賞品ご寄付お申し出」等があればお書きください。

[申込書送付先] 慶應義塾高等学校同窓会 事務局

☎223-8524 神奈川県横浜市港北区日吉4-1-2  
FAX：045-566-1378  
Eメール申込先：dosokai@hs.keio.ac.jp  
お問合せ：☎045-566-1401

受信日： 入金日：  
受付番号：