一般社団法人こどものための柴基金主催

第12回チャリティゴルフコンペ エストリックス杯 　申込書 　申込日：2019年 月 日

-申込方法-

下記の必要事項を記入してください。記入後に下記のメールアドレスinfo@shiba-kodomokikin.comをクリックして記入済みのこのファイルを添付送信してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 代表者氏名※必須 | フリガナ※必須 | 性別※必須 |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 〒※必須 | 住所※必須 |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tel※必須 | Mail※必須 | Fax |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 同伴者氏名※必須 | フリガナ※必須 | 性別※必須 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

ご要望

|  |
| --- |
|  |

上記を記入後に、下記メールアドレスをクリック。記入済みのこのファイルを添付送信してお申し込みください。

メールアドレス：info@shiba-kodomokikin.com

一社）こどものための柴基金

〒154-0034 東京都渋谷区代官山町15-9代官山センタービル4F

TEL：03-6809-0067　FAX：03-6809-0068 直通携帯：070-5459-6275担当　山路 (ヤマジ)