



別紙 第2回 成城学園創立100周年・未来募金応援ゴルフコンペ 申込用紙

氏名	性別	卒業年 OR 在校生氏名	年齢	住所	連絡先電話番号 (携帯電話番号)	メールアドレス (明瞭にご記入ください)

※ 4名で一括申込いただいた場合には、同一ドロースプレーとなります。

※ 1名～3名で申込された場合には、組合せは事務局にお任せいただきます。

※ 宛先事務局 成城学園 募金室 担当 上中義男(ウエナカ ヨシオ) ファックス : 03-3482-1489 または
e-mail : bokins@sei jo. jp

協賛申込欄

ご協賛者名	連絡先電話番号	ご協賛内容

※ご協賛品につきまして、宅配便等をご利用の場合には事前に事務局までご連絡いただきますようお願い申し上げます。