

第7回富山大学同窓会連合会・学長杯合同ゴルフ大会 参加申込書(大学教職員用)

※お申込みは、お一人でも可能です。

役教職員複数でのお申込みも歓迎致します。取りまとめいただき、お申込みください。

所属部署名

①	フリガナ:	生年月日: 大正・昭和・平成 年 月 日		
	氏 名:	連絡先Tel: — —		
	自宅住所 〒 —			
	所属部署チーム名称	同伴希望者名	年 齢	参考ハンディ
			歳	

②	フリガナ:	生年月日: 大正・昭和・平成 年 月 日		
	氏 名:	連絡先Tel: — —		
	自宅住所 〒 —			
	所属部署チーム名称	同伴希望者名	年 齢	参考ハンディ
			歳	

③	フリガナ:	生年月日: 大正・昭和・平成 年 月 日		
	氏 名:	連絡先Tel: — —		
	自宅住所 〒 —			
	所属部署チーム名称	同伴希望者名	年 齢	参考ハンディ
			歳	

④	フリガナ:	生年月日: 大正・昭和・平成 年 月 日		
	氏 名:	連絡先Tel: — —		
	自宅住所 〒 —			
	所属部署チーム名称	同伴希望者名	年 齢	参考ハンディ
			歳	

※ 以上の個人情報は学長杯ゴルフ大会の連絡にのみ使用します。

◆ お問い合わせ先

連絡先			
大学教職員	実行委員名(所属)	電子メール	電 話
五福キャンパス幹事	檜木(情報政策G主査)	hinoki@adm.u-toyama.ac.jp	内線3085
杉谷キャンパス幹事	石黒(医薬系総務G長)	kuro@adm.u-toyama.ac.jp	内線7006
高岡キャンパス幹事	村道(芸文系支援G主査)	muramici@adm.u-toyama.ac.jp	内線120
全体	荒間(経理・調達G長)	arama@adm.u-toyama.ac.jp	内線7025

◆ お申し込み先: 各キャンパス幹事