

第5回 富山大学同窓会連合会ゴルフ大会 参加申込書(大学役職員用)

※お申込みは、お一人でも可能です。
役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	

※ 以上の個人情報は同窓会連合会ゴルフ大会の連絡にのみ使用します。

◆ お問い合わせ先

特別会員	実行委員名	連絡先		
		電 話	電子メール	FAX
富山大学 役職員 旧役職員	高井 正三 (連合会幹事長)	076-445-6947	takai@itc.u-toyama.ac.jp	076-445-6949

◆ お申し込み先:

小杉カントリークラブ内
第5回 富山大学同窓会連合会ゴルフ大会 事務局 金森宛

電話 0766-56-6111

FAX 0766-56-6211

<http://www.kosugi.cc/>