

平成29年度 第83回

一般社団法人 福岡大学同窓会有信会チャリティーゴルフ大会

チーム名				
チーム対抗戦があるので必ず記入してください				
氏名	生年月日	郵送先住所	電話番号	福大OBの方は卒業年 サークル名・ゼミ等
チームリーダー(福大OBの方)	S H 年 月 日	〒		
	S H 年 月 日	〒		
	S H 年 月 日	〒		
	S H 年 月 日	〒		

申込みは下記事務局まで…FAX・郵送にてお願いいたします。



《有信ゴルフ会事務局》

〒814-0180 福岡市城南区七隈 8-19-1 福岡大学内

一般社団法人福岡大学同窓会有信会

TEL 092-871-6631 (内線 2295) FAX 092-863-3668

★チャリティー大会ですので皆さまの家族やゴルフ仲間など
親しい方達も含めてオープンに組合せを作ってください。
なお、お一人様で参加されても、組合せを作らせていただきま

スタート表は1週間前に郵送いたします。
スタート時間は、ご希望に添えないことがございますがご了承ください。



申込み締切日 : 大会の準備の都合上 平成29年9月1日(金)迄・・・お早目にお願ひ