

# 近江ふれあいグラウンド・ゴルフ ( )月大会申込用紙

(公財)滋賀県スポーツ協会・滋賀県立彦根総合運動場 TEL 0749-23-4911 FAX 0749-26-3103

開催日 年 月 日 ( )

申込責任者		参加人数	人
住 所		電 話 番 号	- -
所属クラブ 又は居住の市町		F A X	- -

●申込者が確認できるよう必ず控えをお取り下さい。

No	氏 名	性別	年齢	所属クラブ 又は居住の市町	No	氏 名	性別	年齢	所属クラブ 又は居住の市町
1					11				
2					12				
3					13				
4					14				
5					15				
6					16				
7					17				
8					18				
9					19				
10					20				

※滋賀県立彦根総合運動場では、県の暴力団排除条例により、事業全般から暴力団等を排除するため、使用申込みに暴力団でない旨の確認をお願いしています。  
 内容確認のため、滋賀県警察本部に照会を行う場合があります。  
 この様式に記載された個人情報、本人への事業案内情報他、正当な目的に使用します。

※受付をスムーズに行うため、下記のご記入をお願い致します。

<p><b>入金原票</b>                      年      月      日</p> <p style="text-align: right;">_____ 様</p> <p>¥ _____</p> <p>近江ふれあいグラウンド・ゴルフ大会参加費として              @ 500円 × _____ 名</p>	<p style="text-align: right;"><b>領 収 書</b>                      年      月      日</p> <p style="text-align: right;">_____ 様</p> <p style="text-align: center;">¥ _____</p> <p style="text-align: center;">近江ふれあいグラウンド・ゴルフ大会参加費として              @ 500円 × _____ 名</p> <p>上記の通り領収しました              滋賀県立彦根総合運動場 出納員 ※領収印の無きものは無効とします。</p>
---	---