

第 30 回「オール甲南ゴルフ大会」申込書

開催日・場所： 2016 年 5 月 23 日（月） 花屋敷ゴルフ倶楽部ひろのコース

ふりがな ご氏名	
卒業年度・学部	
ご住所	〒 — .....
TEL	
FAX	
E-Mail	
お申込み人数	
(ご同伴者ご氏名・卒業年度・学部)	
備考	

- \*お申し込みは甲南学園ご卒業生の方に限ります。ご同伴は可能です。必ずご同伴者の氏名をご記入願います。
- \*メール・FAXでのお申込を受け付けております。
- \*受付後に「参加費振込用紙」をお送り致します。
- \*お申込み締切：4 月 11 日（月）

【お問い合わせ先】 甲南大学同窓会事務局

担当：三津國

〒658-0051 神戸市東灘区住吉本町 2-29-15

E-Mail jimmu@e-konan.net

TEL. 078-842-0357

FAX. 078-811-9366