

第 3 3 回「オール甲南ゴルフ大会」申込書

開催日・場所： 2019年5月27日 (月)

ふりがな ご 芳 名	
卒業年度・学部	
ご 住 所	〒 ー -----
TEL	
FAX	
E-Mail	
男女ペア一戦 (パートナー名)	<p>ふりがな ご 芳 名</p> <p>○印を願います</p> <p>・ 同窓生</p> <p>・ 配偶者    ・ 親    ・ 子</p>
備 考	

- \*お申し込みは甲南大学（甲南学園）ご卒業生の方に限ります。
- \*メール・FAXでのお申込を受け付けております。
- \*ペア一戦参加の方はパートナー名をご記入願います。
- \*お申込み締切：4月24日（水）

【お問い合わせ先】 甲南大学同窓会事務局

担当：三津國 みつくに

〒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