**第２回　町内会親睦グラウンド・ゴルフ大会参加申込書**

（　　　　　　）校区　　（　　　　　　）町内会

チーム名：　　　　　　　　　　　　　　チーム

代表者氏名：

住　　　所：〒　　　　　西尾市　　　　町　　　　　　　　　　　　番地

※代表者は、Noに○をつけて下さい（小学生は不可）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **No** | **ふりがな**  **氏　　名** | **年　齢** | **性　別** | **連　絡　先（電話）** |
| 1 |  | 歳 | 男 | ℡　　　　― |
| 2 |  | 歳 | 女 | ℡　　　　― |
| 3 |  | 歳 | 男 | ℡　　　　― |
| 4 |  | 歳 | 女 | ℡　　　　― |
| 5(ペア) |  | 歳 | 男・女 | ℡　　　　― |
| 6(ペア) |  | 小学  　　　　年 | 男・女 | ℡　　　　― |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **参　加　費　支　払　い　方　法**  ※➀か②のどちらかに〇をお願いします | | |
| **➀　振　　込**（下記にも記載お願いします） | | **②　直　接　持　参** |
| お振込日 | 月　　　　日 | 西尾市スポーツ協会に  直接お持ちください |
| 振込名義名 |  |

|  |
| --- |
| **道具（クラブ・ボール）借用** |
| 希望する　（　　　本） |

(注）➀こちらの名簿で、傷害保険の加入手続きを行いますので正確に記入してください。

②1チーム6名（小学生と成人のペア・男女各2名）とする。

③クラブ・ボール等道具は、原則各自で用意してください。

④申込期間：令和元年9月3日(火)から10月31日(木)まで

⑤申込み先：(一社)西尾市スポーツ協会事務局(西尾市総合体育館内) 9時～17時

　　　　　　　　　〒445-0006　西尾市小島町大郷1-1　　TEL65-0057　　FAX54-7762

※申込書は、持参又はＦＡＸ(参加費を振込の場合)でお願いします。

※参加費は、持参又は振込でお願いします。

振込先：西尾信用金庫　本店営業部　普通　1350026

　　　　　　　　　　一般社団法人　西尾市スポーツ協会

※振込手数料は、ご負担をお願いします。