スリースマイルゴルフ参加申込書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| チーム名 | |  | |
| ふりがな | |  | |
| 代表者  氏名 | |  | |
| 代表者  連絡先 | |  | |
| 代表者  住所 | |  | |
| 出場選手名（3名）  （チーム内に小学生がいる場合は右の欄に〇を付けてください） | | |  |
| ふりがな |  | | |
| 氏名 |  | | |
| ふりがな |  | | |
| 氏名 |  | | |
| ふりがな |  | | |
| 氏名 |  | | |

問い合わせ先　大津市役所　市民部　スポーツ課

〒520-0805　大津市石場10番53号

電話番号　077-528-2637

メール　otsu2405＠city.otsu.lg.jp