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