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○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