

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（3～5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		
ふりがな		
氏名 (補欠)		
ふりがな		
氏名 (補欠)		

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