

平成 30 年 月 日

第 46 回仙台市医師会会員親睦ゴルフ大会 参加申込書

1) オフィシャルハンディ ()

2) プライベートハンディ ()

フリガナ

氏 名 _____

所属施設名 _____ (_____ ブロック)

〒

住 所 _____ (Tel _____)

生年月日 大・昭・平 年 月 日 (歳) ※年齢は 11/3 現在

参加費納入方法： 銀行振込 ・ 現金

(いずれかに○印をつけて下さい)

.....キ.....リ.....ト.....リ.....

領 収 書

_____ 様

金 5, 0 0 0 円

但 第 46 回仙台市医師会会員親睦ゴルフ大会参加費として

平成 30 年 月 日

一般社団法人
仙台市医師会厚生部 印