

# 大分高等学校 創立 70 周年記念 ゴルフコンペ

## 申込み用紙

代表者 氏名	(フリガナ)	代表者 携帯TEL	
	(年齢 才)		
参加資格	①～⑤のいずれかに○印をお願いします。 ① 卒業生 ( 年卒) ② 教職員 (OBを含む) ③ 保護者 (在校生・卒業生 氏名 ) ④ 関係者 (会社名など ) ⑤ その他 ( )		
参加者	(フリガナ)	(年齢 才)	①～⑤のいずれかに○印をお願いします。 ①卒業生 ( 年卒) ②教職員 (OBを含む) ③保護者 (在校生・卒業生 氏名 ) ④関係者 (会社名など ) ⑤その他 ( )
TEL			
参加者	(フリガナ)	(年齢 才)	①～⑤のいずれかに○印をお願いします。 ①卒業生 ( 年卒) ②教職員 (OBを含む) ③保護者 (在校生・卒業生 氏名 ) ④関係者 (会社名など ) ⑤その他 ( )
TEL			
参加者	(フリガナ)	(年齢 才)	①～⑤のいずれかに○印をお願いします。 ①卒業生 ( 年卒) ②教職員 (OBを含む) ③保護者 (在校生・卒業生 氏名 ) ④関係者 (会社名など ) ⑤その他 ( )
TEL			

### 【備考】

※2組以上の場合は、コピーしてご使用ください。

※記載して頂いた個人情報は、創立70周年記念ゴルフコンペ以外では使用しません。

### 【お申込み手順】

申込み用紙をFAXにてお送りください。(送付状は不要です)

FAX : 097-553-0386

その他、ご不明な点等がございましたら

大分中学・高等学校 TEL : 097-551-1101 にご連絡ください。