

ライオンズクラブ国際協会332-E地区
2025やまがたピンクリボンチャリティーゴルフ大会

参加申込書

FAX送付先 ライオンズクラブ国際協会 332-E地区 キャビネット事務局

023-626-4432

参加希望のゴルフ場にチェックをご記入ください

口湯野浜カントリークラブ

口蔵王カントリークラブ

No.	フリガナ			〒
1	氏名		住所	
	性別	男・女	TEL	
	生年月日	S - H 年月日	FAX	
		☐ ライオンズ ☐ 一般	HD	
No.	フリガナ			〒
2	氏名		住所	
	性別	男・女	TEL	
	生年月日	S - H 年月日	FAX	
		☐ ライオンズ ☐ 一般	HD	
No.	フリガナ			〒
3	氏名		住所	
	性別	男・女	TEL	
	生年月日	S - H 年月日	FAX	
		☐ ライオンズ ☐ 一般	HD	
No.	フリガナ			〒
4	氏名		住所	
	性別	男・女	TEL	
	生年月日	S - H 年月日	FAX	
		☐ ライオンズ ☐ 一般	HD	

ライオンズメンバーの参加者は、所属クラブ単位でお申し込みください。

R

Z

クラブ

ピンクリボンチャリティーゴルフ大会にご参加いただき、ありがとうございます。

組み合わせ等は3日前までにご連絡いたします。

[ライオンズメンバーの方]クラブにご連絡いたします。[一般の方]参加申込書のNo.1 欄の方にご連絡いたします。