

第9回全国県人会チャリティーゴルフ大会

申し込み用紙

都道府県 _____

参加者氏名

1氏名 _____ ローマ字 _____

住所 _____

電話 _____ メールアドレス _____

自己申告HCP _____

2氏名 _____ ローマ字 _____

住所 _____

電話 _____ メールアドレス _____

自己申告HCP _____

3氏名 _____ ローマ字 _____

住所 _____

電話 _____ メールアドレス _____

自己申告HCP _____

4氏名 _____ ローマ字 _____

住所 _____

電話 _____ メールアドレス _____

自己申告HCP _____

*メールアドレスは代表者のみで結構です。

*小切手の宛名は「Akio Sato」でお願いします

*送り先

JATS Corporation

Attn: Mr. Akio Sato

60 East 42nd Street, Suite #1523

New York, NY 10165