

石川県立松任高等学校  
50周年記念事業実行委員会 行

参 加 申 込 用 紙  
( 祝 賀 会 ・ ゴ ル フ コ ン ペ )

☆下記の事業に参加されるものに○を付けてください。

記念事業申込み	○をつける
2. 祝 賀 会	
3. ゴルフコンペ	

☆後日、ハガキまたは電話にて連絡いたしますので、下記の項目を記入してください。

(フリガナ) 名 前		
(フリガナ) 旧 姓		
性 別	男 ・ 女	
卒業年月	昭和 平成 年 月卒業 ( 第 回卒業生 )	
住 所	郵便番号 _____ ー _____ 住 所	
電話番号	自宅電話	
	携帯電話	
生年月日	昭和 平成 年 月 日生 (満 歳)	
ハンディ キャップ		← ゴルフコンペ参加の方のみ記入してください。

送付先：石川県立松任高等学校 FAX番号：076-275-9082