

**第21回 沼田市社会福祉協議会白沢支部
チャリティーゴルフ大会 参加申込書**

申込代表者氏名： _____

氏 名	住 所	電話番号

申込期限：2026 年 10 月 2 日（金）まで

社協白沢支所窓口またはFAX（53-2762）にてお申し込みください。

※ ご提供いただきました個人情報は、大会運営にのみ使用いたします。