「第14回三重県実業団対抗ゴルフ選手権」 参加申込書

企業名

住　所
（書類送付先）　〒　　（ 自宅 ・ 会社 ）

連絡先　代表者氏名:　　部署名:
電話:　　FAX:　　メール:

連絡方法
希望される連絡方法にチェック（○点）を入れてください　□郵送　□FAX　□メール

【 登録選手 】　※下記、記入項目について全てご記入いただきますようよろしくお願いいたします。
尚、空白等がございます場合、申込書の受理が出来かねますので予めご了承ください。

フリガナ		住所	〒
ご氏名			
生年月日（T・S・H）	勤続　年　H'cp		
携帯番号		役職	
フリガナ		住所	〒
ご氏名			
生年月日（T・S・H）	勤続　年　H'cp		
携帯番号		役職	
フリガナ		住所	〒
ご氏名			
生年月日（T・S・H）	勤続　年　H'cp		
携帯番号		役職	
フリガナ		住所	〒
ご氏名			
生年月日（T・S・H）	勤続　年　H'cp		
携帯番号		役職	
フリガナ		住所	〒
ご氏名			
生年月日（T・S・H）	勤続　年　H'cp		
携帯番号		役職	
フリガナ		住所	〒
ご氏名			
生年月日（T・S・H）	勤続　年　H'cp		
携帯番号		役職	

◎ 個人情報保護法関連事項

競技参加者の氏名・成績等は、開催コースの掲示板やホームページ、倶楽部誌、新聞等に掲載されることがあります。
前記利用目的の範囲で、関係所管に情報を提供することがあります。また競技参加者には、出場コースの各種企画・イベント案内をご送付いたします。お申し込みをされる方は前記記載事項に同意されたものとみなさせていただきます。

【　参 加 料　】1チーム6万円
【　振 込 先　】三十三銀行　久居駅前支店　普通預金口座No.980532　名義人：三甲株式会社（ｻﾝｺｳ）※手数料は

【お問合せ先】 三甲ゴルフ倶楽部 榊原温泉コース　　お申込み FAX059-252-2533
〒514-1251 三重県津市榊原町ソヤ谷1538　　TEL059-252-3535

申込締切：定数になり次第締切とさせていただきます。本申込書を事務局が受理及び出場承認を行い、参加料の入金をもって、受付完了とな
※開催3ヵ月前以降、および練習ラウンド実施後の取消は参加料を返金いたしません。
（申込取消による返金対象の場合、指定口座への振込となります。また、振込手数料はお客様ご負担にてお願いいたします。）