

「第4回 関東実業団対抗ゴルフ選手権」参加申込書

企業名 _____

住所 〒 _____

連絡先 氏名： 部署名： _____

TEL： _____

FAX： _____

【登録選手】

フリガナ			住所	〒	—
ご氏名					
生年月日 S・H	役職				
TEL		HC	E-mail		@
フリガナ			住所	〒	—
ご氏名					
生年月日 S・H	役職				
TEL		HC	E-mail		@
フリガナ			住所	〒	—
ご氏名					
生年月日 S・H	役職				
TEL		HC	E-mail		@
フリガナ			住所	〒	—
ご氏名					
生年月日 S・H	役職				
TEL		HC	E-mail		@
フリガナ			住所	〒	—
ご氏名					
生年月日 S・H	役職				
TEL		HC	E-mail		@

- ◎今大会をどこで知りましたか？
- | | | |
|------------------------------------|-----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> インターネット検索 | <input type="checkbox"/> ブログ | <input type="checkbox"/> Twitter or Facebook |
| <input type="checkbox"/> ホームページを見て | <input type="checkbox"/> 昔から知っている | <input type="checkbox"/> 知人・友人の紹介 |
| <input type="checkbox"/> 新聞や雑誌など | <input type="checkbox"/> その他 () | |
- 該当する口にチェック (レ点) をお願いします。(複数選択可)

◎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、関係者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。

【参加料振込先】 スルガ銀行 御殿場駅支店 普通預金口座 168116 名義人：八甲株式会社
 出場承認後、銀行振込にてお振込みください。

【お問合せ先】 三甲ゴルフ倶楽部 富士コース
 〒410-1326 静岡県駿東郡小山町用沢 1442-23 TEL：055-915-3535

お申込み FAX：0550-78-1261

※締切期限までに予定チームに達した場合など、受付を終了する可能性があります。
 ※申込期限後および練習ラウンド実施後の取消は参加料を返却いたしません。