

第17回 岐阜県実業団対抗ゴルフ選手権 【6/13予選】参加申込書

フリガナ

企業名

住 所

連絡先

代表者ご氏名

TEL

FAX

mail

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。

☐

FAX

☐

mail

【登録選手】 6名まで登録可能

フリガナ	ご氏名	お役職	勤続	年	生年月日	S・H	HD	CP
フリガナ	ご氏名	お役職	勤続	年	生年月日	S・H	HD	CP
フリガナ	ご氏名	お役職	勤続	年	生年月日	S・H	HD	CP
フリガナ	ご氏名	お役職	勤続	年	生年月日	S・H	HD	CP
フリガナ	ご氏名	お役職	勤続	年	生年月日	S・H	HD	CP
フリガナ	ご氏名	お役職	勤続	年	生年月日	S・H	HD	CP
フリガナ	ご氏名	お役職	勤続	年	生年月日	S・H	HD	CP
フリガナ	ご氏名	お役職	勤続	年	生年月日	S・H	HD	CP

◎ 個人情報保護法関連事項について

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、会報誌、新聞等に掲載されることがあります。
また、関係所管に情報を提供することがありますのでご了承願います。
(参加申し込みいただいた全登録選手について、ご同意いただけたものとみなします)

【参加料振込先】 十六銀行 大野支店 普通預金 口座No. 1367694 名義：三甲株式会社 (サンコウ)
※ 出場承認のご連絡を差し上げた後でお振込みください。振込手数料は自己負担。

【お問合せ先】 三甲ゴルフ倶楽部 谷汲コース TEL：0585-56-3535 FAX：0585-55-2234

【お申込み先】 〒501-1303 岐阜県揖斐郡揖斐川町谷汲長瀬乾谷

申込み期限：2026年5月1日(金)到着分までとさせていただきます(FAX、郵送、フロント提出も可)参加料の入金をもって受付完了となります。

*大会1ヶ月前以降、もしくは練習ラウンド実施後の参加取り消しにつきましては、参加料を返金いたしません。