

7/5(土)開催「会員交流ゴルフ大会」 参加申込書

【事業所】

事業所名			
所在地	〒		
ご担当者名		TEL	
連絡文書 送付先	①FAX ②メール (番号に○をお願いします)		
	FAX 番号またはメールアドレス		

※お申し込みを確認後、「連絡文書送付先」に組合せ表などのご案内をお送りします。
※送付先にメールをご希望の方は「kigyoushien@sage.ocn.ne.jp」からのメールを受信できるようご設定ください。

【参加者】

※組み合わせ作成の参考としますので、お役職やハンディキャップ・アベレージスコアも可能な限りご記入ください。

①	フリガナ		性別	携帯番号	
	お名前		男・女	生年月日	T・S・H 年 月 日
	役職・肩書	ハンディキャップまたはアベレージスコア			
②	フリガナ		性別	携帯番号	
	お名前		男・女	生年月日	T・S・H 年 月 日
	役職・肩書	ハンディキャップまたはアベレージスコア			
③	フリガナ		性別	携帯番号	
	お名前		男・女	生年月日	T・S・H 年 月 日
	役職・肩書	ハンディキャップまたはアベレージスコア			
④	フリガナ		性別	携帯番号	
	お名前		男・女	生年月日	T・S・H 年 月 日
	役職・肩書	ハンディキャップまたはアベレージスコア			

※参加費は当日受付にてお支払いいただく予定です。プレー代は各自でご精算ください。
※本申込書にご記入いただいた個人情報は、ゴルフクラブの手配や組み合わせ表の作成、各種連絡のために利用します。

【ご質問や組み合わせのご希望などございましたらご記入ください】

--