

『 FM香川WEEKEND SHUTTLEゴルフ大会』参加申込書

開催日:2024年3月26日(火)

| | | | |
|--|---|-----|---------|
| 1. 代表者 ※必須 <input type="checkbox"/> お電話にてご予約が確定した方のみFAXにてご返送をお願いします。 | | | |
| フリガナ | | 性別 | 男性 / 女性 |
| 氏名 | | | |
| 住所 | 〒 | | |
| 携帯電話 | | FAX | |

| | |
|---------------------------------|------------------------------|
| 2. ラウンドスタイル ※必須 | |
| スタイルに○を付けてください。 | |
| <input type="checkbox"/> キャディ付き | <input type="checkbox"/> セルフ |

| | | | |
|--------------|--|-------|----|
| 3. 同伴者氏名 ※必須 | | | |
| フリガナ | | 性別 | 住所 |
| 氏名 | | 男 / 女 | |
| フリガナ | | 性別 | 住所 |
| 氏名 | | 男 / 女 | |
| フリガナ | | 性別 | 住所 |
| 氏名 | | 男 / 女 | |

注) 同伴メンバーが決まっていない場合は、メンバーが決まっている組を優先させていただきます。

備考欄

| |
|--|
| |
|--|

注意事項

- ※ 事前に組み合わせ表を作成致しますので、同伴者のお名前(漢字や読み仮名)のご記入をお間違いないようお願い致します。
- ※ 定員になり次第締め切らせて頂きます。
- ※ 3人組の場合は、同伴をお願いさせて頂く場合がございますが、ご協力をお願い致します。
また、3Bの場合は、お一人様セルフ550円 / キャディ付1,100円の追加料金を頂戴致します。
- ※ 組合せ表は、3月13日(水)頃、代表者の方にお送りさせて頂きます。
- ※ お預かりした個人情報は、当イベントのみで使用し、イベント終了後は速やかに破棄致します。

【エリエールゴルフクラブ】

TEL:0875-67-3131 / FAX:0875-67-2477