第15回 岐阜県実業団対抗ゴルフ選手権【6/15本戦】参加申込書

フリガナ		
企業名		
住所	Ŧ	
連絡先	代表者ご氏名	
	TEL	FAX

【 登録選手 】 6名まで登録可能

【 登録選手 】	6名まで登録可能						
フリガナ				〒 -			
			自宅住所				
ご氏名							
					TEL(携帯)		_
お役職	勤続	年	生年月日	s · н			HDCP
フリガナ				〒 -			1
27/37			自宅住所	_			
ご氏名							
					TEL(携帯)		
+> 1. Heb</td <td>#1.4#</td> <td>/-</td> <td>#<i>F</i> = =</td> <td>0 11</td> <td></td> <td></td> <td>LIDOD</td>	#1.4#	/-	# <i>F</i> = =	0 11			LIDOD
お役職	勤続	年	生年月日			•	HDCP
フリガナ			<u> </u>	〒 -			
			自宅住所				
ご氏名							
					TEL(携帯)		
お役職	勤続	年	生年月日	s · H			HDCP
フリガナ				〒 −			
- ,,			自宅住所	'			
ご氏名							
					TEL(携帯)		
お役職	勤続	年	生年月日	s · H			HDCP
	主がりに		エーハロ		• •	•	ПВОГ
フリガナ			自宅住所	〒 -			
-i-r-p							
ご氏名					TF1 /## ## \		
					TEL(携帯)		
お役職	勤続	年	生年月日	s · H			HDCP
フリガナ				〒 -			
			自宅住所				
ご氏名							
					TEL(携帯)		
お役職		 年	生年月日	s · H			HDCP
00 12 194	キカ リゾレ	一	エーハロ	_ ''	• •	•	5 01

◎ 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)

12 1		, , ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,		
【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)	
	※ 振込手数料は自己負	担。			
【お問合せ先】	三甲ゴルフ倶楽部 谷沼	及コース TEL	: 0585-56-35	35 FAX: 0585-55-2234	
【お申込み先】	〒501-1303 岐阜県揖斐	郡揖斐川町名	於汲長瀬乾谷		
申込み期限:2024年4月30日(火)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。	.1 くけ練習ラウンド宝施後の多	シ加取り消しに~	きす) ては 参加料を返	(全いた) ません	