

「第15回実業団対抗ゴルフ選手権 全日本決勝大会」 参加申込書

企業名

住所 〒 (自宅 ・ 会社)

連絡先 代表者氏名: 部署名:
電話: FAX: メール:

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

メール

【登録選手】 ※下記、記入項目について全てご記入いただきますようよろしくお願いいたします。
尚、空白等がございます場合、申込書の受理が出来かねますので予めご了承ください。

フリガナ		〒
ご氏名	住所	
生年月日(T・S・H)	勤続 年 H'cp	
携帯番号	役職	
フリガナ		〒
ご氏名	住所	
生年月日(T・S・H)	勤続 年 H'cp	
携帯番号	役職	
フリガナ		〒
ご氏名	住所	
生年月日(T・S・H)	勤続 年 H'cp	
携帯番号	役職	
フリガナ		〒
ご氏名	住所	
生年月日(T・S・H)	勤続 年 H'cp	
携帯番号	役職	
フリガナ		〒
ご氏名	住所	
生年月日(T・S・H)	勤続 年 H'cp	
携帯番号	役職	

◎ 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、関係所管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。今大会に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】 1チーム 33,000円(税込)

【振込先】 十六銀行 大野支店 普通預金口座No.1367694 名義人:三甲株式会社(サンコウ)※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 お申込み FAX0585-55-2234

〒501-1303 岐阜県揖斐郡揖斐川町谷汲長瀬乾谷 TEL0585-56-3535

申込締切:2024年9月19日をもって締切とさせていただきます。(FAX、郵送、フロント受付分まで) 参加料入金をもって受付完了となります。

※大会1ヶ月前(9/19)以降、及び練習ラウンド実施後の取消は参加料を返金致しません。

(申込取消による返金対象の場合は、指定口座への振込、振込手数料はお客様負担とさせていただきます)