

『 FM香川WEEKEND SHUTTLEゴルフ大会』参加申込書

開催日:2019年12月11日(水)

1. 代表者 ※ 必須 ■お電話でご予約が確定した方のみFAXにてご返送をお願い致します。			
フリガナ		性別	
氏名		男性	／ 女性
フリガナ			
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		男性 / 女性	
フリガナ		性別	住所
氏名		男性 / 女性	
フリガナ		性別	住所
氏名		男性 / 女性	

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

- ※ 当日は事前に手帳をご準備させていただきますので、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ことがございますが、ご協力をお願い致します。
また、キャディ付き3名プレーの場合は、お一人様550円(税込)の追加料金を頂戴致します。
- ※ 組み合わせ表は、11月29日(金)頃、代表者の方にご郵送させていただきます。
- ※ 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。

【ロイヤル高松カントリークラブ】

TEL:087-877-0307 / FAX:087-877-2604