

『 FM香川WEEKEND SHUTTLEゴルフ大会』参加申込書

開催日:2020年12月8日(火)

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. スタート時間 ※ 必須	3. ラウンドスタイル ※ 必須
OUT ・ IN / 時 分 スタート	スタイルに○を付けてください。
	■ キャディ付き ■ セルフ

4. 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	

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)のご記入にお間違いの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、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27日(金)頃、代表者の方にご郵送させて頂きます。
- ※ お預かりした個人情報、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。

【 高松カントリー倶楽部 】

TEL:0877-46-5555 / FAX:0877-45-9298