

『 FM香川WEEKEND SHUTTLEゴルフ大会 』参加申込書
開催日:2025年11月13日(木)

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	
メールアドレス					

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	
氏 名		男性 / 女性	住 所
フリガナ		性別	
氏 名		男性 / 女性	住 所
フリガナ		性別	
氏 名		男性 / 女性	住 所

備考欄

注意事項

※ 11/12(水) お昼12時以降のキャンセルはお一人様・3,000円のキャンセル料を頂戴します。

※ 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1,100円(税込)の追加料金を頂戴致します。

※ 組み合わせ表は、10月31日(金)頃、代表者の方にご連絡させて頂きます。

※ 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。