

# 『FM香川WEEKEND SHUTTLEゴルフ大会』参加申込書

開催日:2026年3月25日(水)

1. 代表者 ※必須 ■お電話にてご予約が確定した方のみFAXにてご返送をお願いします。

フリガナ		性 別	男性 女性	生年月日	年 月 日生
氏 名					
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。	■セルフ	■キャディ付
-----------------	------	--------

3. 同伴者氏名 ※必須

フリガナ		性 別	男性 女性	生年月日	年 月 日生
氏 名					
住 所	〒				
フリガナ		性 別	男性 女性	生年月日	年 月 日生
氏 名					
住 所	〒				
フリガナ		性 別	男性 女性	生年月日	年 月 日生
氏 名					
住 所	〒				

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】

※ 3/20(金)以降のキャンセルはお一人様・2,420円(税込)のキャンセル料がかかります。

※ 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、3Bの場合は、お一人様セルフ550円 / キャディ付1,100円の追加料金を頂戴致します。

※ 組合せ表は、3月12日(木)頃、代表者の方にお送りさせて頂きます。

※ 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。

【エリエールゴルフクラブ】

TEL:0875-67-3131 / FAX:0875-67-2477