2004 ゴルフダイジェスト全日本ダブルスゴルフ選手権
プルデンシャル生命CUP

キャンセル待ち用

希望大会をチェックして。第1希望から第3希望まで順に数字を書いてください

関東A □	第　希望	5月5日（水）	：姉ヶ崎CC
	第　希望	5月8日（土）	：ﾆｭｰ･ｾﾝﾄｱﾝﾄﾞﾘｭｰｽGCJ
	第　希望	5月9日（日）	：ﾆｭｰ･ｾﾝﾄｱﾝﾄﾞﾘｭｰｽGCJ
	第　希望	5月16日（日）	：グランディ那須白河GC
	第　希望	6月12日（土）	：東筑波CC
	第　希望	6月13日（日）	：セントラルGC
関東B □	第　希望	5月12日（水）	：東名CC
	第　希望	5月17日（月）	：平塚富士見CC
	第　希望	5月18日（火）	：鳩山CC
	第　希望	5月26日（水）	：メイプルポイントGC
関東C □	第　希望	6月2日（水）	：セントラルGC
	第　希望	6月8日（火）	：浜野GC
	第　希望	6月14日（月）	：習志野CC
	第　希望	6月17日（木）	：プレステージCC
中部 □	第　希望	5月19日（水）	：南山CC
	第　希望	6月6日（日）	：津CC
	第　希望	6月7日（月）	：岐阜関CC
関西 □	第　希望	5月4日（火）	：泉ヶ丘CC
	第　希望	7月4日（日）	：グランディ鳴門GC
	第　希望	7月5日（月）	：太平洋クラブ六甲C
	第　希望	7月6日（火）	：瀬田GC
	第　希望	7月7日（水）	：オークモントGC

その他連絡欄

代表者

ふりがな				男・女	生年月日
氏名					19　年　月　日 （大・昭・平　年）満　歳
自宅住所	〒□□□－□□□□			TEL　（　） FAX　（　） 携帯　（　）	
職　業		ゴルフ歴	年	2人の関係	
所属ゴルフ場		平均スコア		ハンディキャップ	

パートナー

ふりがな				男・女	生年月日
氏名					19　年　月　日 （大・昭・平　年）満　歳
自宅住所	〒□□□－□□□□			TEL　（　） FAX　（　） 携帯　（　）	
職　業		ゴルフ歴	年	所属ゴルフ場	
平均スコア		ハンディキャップ			

エントリーフィはコンビニまたはクレジットカードでの支払いとなり、手数料は各自負担となります。

※お支払いに関するメール（メールがない場合はFAX）をお送りしますのでどちらか明記お願いします。

代表者メールアドレス （携帯電話のアドレス可）	@ ※受信拒否の設定をしている場合、設定解除をしてください	代表者FAX番号 （　）
支払いの方法	□セブン・イレブン　□ローソン　□JCBカード　□VISAカード □MASTERカード　□AMEXカード　□OMCカード	
カード番号 （カード支払いの方のみ）	□□□□□□□□□□□□□□□□	有効期限 年　月

出場案内の通知方法（□にチェックを入れる）	□ メール　□ FAX　※メール・FAX共に無い場合は郵送致します。

FAX送付先　０１２０-３７-８４３４