アディダスゴルフCUP　ゴルフダイジェスト　ミックスダブルス
2005　中部･関西･九州大会

参加申込書

希望する会場 (□にチェックを入れる)	中部　□　9月27日(火)　スプリングフィールドゴルフクラブ 関西　□　9月29日(木)　瀬田ゴルフコース/北コース 九州　□　9月　7日(水)　ザ･クイーンズヒルゴルフクラブ

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			
ﾊﾝﾃﾞｨｷｬｯﾌﾟ		平均スコア	

>>今後、ゴルフダイジェスト社よりご案内を希望しますか？

□希望する（ メール ・ FAX ・ 郵送 ）　□希望しない

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
ﾊﾝﾃﾞｨｷｬｯﾌﾟ		平均スコア	

エントリーフィ支払い方法（コンビニまたはクレジットカード、ネットバンクでの支払いとなり、手数料は各自負担となります）

代表者メールアドレス(携帯電話のアドレス不可)	代表者FAX番号
@	(　　)

※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。

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　□DINERSカード	
カード番号 (カード支払いの方のみ)	□□□□ □□□□ □□□□ □□□□	有効期限 年　月

代表者への通知方法（□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。

インターネットでのお申込みもできます　http://www.golfdigest.co.jp/digest/event/

FAX送付先　０１２０-３７-８４３４（スポーツエントリー）