

2005 ゴルフダイジェスト・スクランブル 「東日本チーム対抗ゴルフ選手権」

参加申込書

希望する会場 (にチェックを入れる)	11月14日(月)ニュー南総GC	11月23日(水・祝)セントラルGC東コース
	11月28日(月)成田東CC	12月6日(火)メイプルポイントGC
チーム名 (理由 & 意気込み)		

	<1>代表者	<2>チームメンバー
ふりがな		
氏名		
性別	男性・女性	男性・女性
〒,住所	〒[]-[]	〒[]-[]
生年月日	19 年 月 日 (大・昭・平 年)	19 年 月 日 (大・昭・平 年)
年齢	満 歳	満 歳
自宅電話番号	()	()
携帯電話番号	()	()
FAX番号	()	()
職業		
ゴルフ歴/平均スコア	年 /	年 /
ハンディキャップ	オフィシャル・プライベート	オフィシャル・プライベート

	<3>チームメンバー	<4>チームメンバー
ふりがな		
氏名		
性別	男性・女性	男性・女性
〒,住所	〒[]-[]	〒[]-[]
生年月日	19 年 月 日 (大・昭・平 年)	19 年 月 日 (大・昭・平 年)
年齢	満 歳	満 歳
自宅電話番号	()	()
携帯電話番号	()	()
FAX番号	()	()
職業		
ゴルフ歴/平均スコア	年 /	年 /
ハンディキャップ	オフィシャル・プライベート	オフィシャル・プライベート

エントリー費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をお願いします。

代表者メールアドレス (携帯電話のアドレス不可)	@ 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 MASTERカード	ローソン AMEXカード
	JCBカード DINERSカード	VISA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

FAX送付先 0 1 2 0 - 3 7 - 8 4 3 4 (スポーツエントリー)