2006 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

参加申込書

希望エリアをチェックして。第1希望から第3希望まで順に数字を書いてください

□北海道
7/26（水）小樽CC／新コース

□関東A
第　希望　5/5（金）姉ヶ崎CC／東コース
第　希望　5/28（日）軽井沢72G／北コース
第　希望　6/4（日）宍戸ヒルズCC／東コース
第　希望　6/10（土）東筑波CC

□関東B
第　希望　6/6（火）鳩山CC
第　希望　6/13（火）メイプルポイントGC
第　希望　6/14（水）東名CC
第　希望　6/22（木）プレステージCC／西コース

□関東C
第　希望　5/29（月）浜野GC
第　希望　5/30（火）習志野CC／キングコース
第　希望　6/1（木）セントラルGC／東コース
第　希望　6/9（金）東筑波CC

□中部
第　希望　5/23（火）東建多度CC・名古屋
第　希望　5/24（水）南山CC
第　希望　6/19（月）セントクリークGC

□関西A
第　希望　5/23（火）太平洋C六甲コース
第　希望　5/24（水）瀬田GC／北コース
第　希望　6/13（火）アートレイクGC

□関西B
第　希望　7/3（月）有馬ロイヤルGC／ロイヤルコース
第　希望　7/4（火）ゴールデンバレーGC
第　希望　7/13（木）オークモントGC

□九州
6/27（火）太宰府GC

代表者

フリガナ		男・女	生年月日		
氏名			19　年　月　日		
			（大・昭・平　年）満　歳		
連絡先住所	〒□□□－□□□□	TEL	（　）		
		FAX	（　）		
		携帯	（　）		
勤務先	〒□□□－□□□□	TEL	（　）		
		職業	（　）		
		会社名	（　）		
所属ゴルフ場		ゴルフ歴	年	平均スコア	HC

パートナー

フリガナ		男・女	生年月日		
氏名			19　年　月　日		
			（大・昭・平　年）満　歳		
連絡先住所	〒□□□－□□□□	TEL	（　）		
		FAX	（　）		
		携帯	（　）		
勤務先	〒□□□－□□□□	TEL	（　）		
		職業	（　）		
		会社名	（　）		
所属ゴルフ場		ゴルフ歴	年	平均スコア	HC
メールアドレス	@	2人の関係			

エントリーフィ支払い方法（コンビニは400円、クレジットカードは8%の手数料が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

コンビニ　： ｸﾚｼﾞｯﾄｶｰﾄﾞ：	□セブン・イレブン　□ローソン　□ファミリーマート □JCB　□VISA　□MASTER　□AMEX　□DINERS	
カード番号 （カード支払いの方のみ）	□□□□ □□□□ □□□□ □□□□	有効期限 年　月

FAX送付先　0120-37-8434　（スポーツエントリー）