

ご希望の会場と参加希望欄の にチェックをご記入ください

- (1) 7/15(日) 軽井沢72ゴルフ・南コース/長野県 (2) 8/12(日) 石岡ゴルフ倶楽部/茨城県 (3) 8/17(金) 花屋敷ゴルフ倶楽部・よかわコース/兵庫県
 (4) 8/25(土) 阿蘇ゴルフ倶楽部/熊本県 (5) 9/8(土) 森林公園ゴルフ場・西コース/愛知県 (6) 9/24(振替休日) セントラルゴルフクラブ・西コース/茨城県

1. 体験ゴルフ部門 / 同伴者 参加希望

フリガナ		年齢	性別
代表者お名前		歳	男・女
ご連絡先 ご自宅住所	〒		
	TEL	FAX	
	携帯	E-mail	
体験ゴルフ部門参加希望	する ・ しない (同伴のみ)		

フリガナ		年齢	性別
他の参加者お名前		歳	男・女
体験ゴルフ部門参加希望	する ・ しない (同伴のみ)		

フリガナ		年齢	性別
他の参加者お名前		歳	男・女
体験ゴルフ部門参加希望	する ・ しない (同伴のみ)		

フリガナ		年齢	性別
他の参加者お名前		歳	男・女
体験ゴルフ部門参加希望	する ・ しない (同伴のみ)		

フリガナ		年齢	性別
他の参加者お名前		歳	男・女
体験ゴルフ部門参加希望	する ・ しない (同伴のみ)		

体験ゴルフ部門・ファミリーダブルスに参加されない同伴のみのファミリーも参加登録をお願いします

2. コンペ部門「ファミリーダブルス」参加希望

フリガナ		ゴルフ歴 平均スコア			
代表者お名前					
生年月日 必ずご記入ください	西暦	年	月	日	性別 男女
	[大・昭・平	年]	満	歳	
ご連絡先 ご自宅住所	〒				
	TEL	FAX			
	携帯	E-mail			

フリガナ		ゴルフ歴 平均スコア			
パートナーお名前					
生年月日 必ずご記入ください	西暦	年	月	日	性別 男女
	[大・昭・平	年]	満	歳	
ご連絡先 ご自宅住所	〒				
	TEL	FAX			
	携帯	E-mail			
お二人の関係					

ご案内送付方法	1.メール	2.FAX	3.郵送
---------	-------	-------	------

お問い合わせ
ゴルフダイジェスト
ファミリーゴルフデー事務局
TEL 03-3432-4421
(平日9:30~17:30)

FAX送付先
03-3432-0351

(注意事項)

(1) エントリー費入金後はいかなる理由でも返金できません。また、参加会場の変更もできません。(2) 「ファミリーダブルス」で2名のうち1名の選手変更は可能ですが、ファミリー同士に限りです。(3) 主催者の責に帰すべき事由によるもの以外に大会中に発生した傷害、事故等については、一切責任を負いません。(4) 日本国刑法に問われている者、或いは暴力団に關係する者及びそれらに準ずると判断される者は、本大会への参加を認めません。(5) 本大会の品位を損なう行為があった場合は、プレー中であっても即刻、競技への参加を取り消します。(6) 参加者の顔写真及び氏名等を使用する権利は大会事務局に帰属させていただきます。(7) お申し込みされた方の個人情報(大会に関するご連絡に利用させていただく他、ゴルフダイジェスト社より イベント・出版物・販売物等の資料送付に利用させていただくことがあります。ご希望されない方はご連絡をお願いいたします。(8) お申し込みされた方の個人情報はゴルフダイジェスト社が責任をもって管理し、業務委託先以外の第三者に開示・提供することはありません。(法令などにより開示を求められた場合を除く)