

〈チーム名〉		〈チーム名の理由&意気込み〉	
希望する会場 希望会場の <input checked="" type="checkbox"/> にチェックを入れてください			
北海道 <input type="checkbox"/>	11月7日(水)クラークカントリークラブ	関東1 <input type="checkbox"/>	11月4日(日)軽井沢72ゴルフ(入山コース)
関東2 <input type="checkbox"/>	11月16日(金)立野クラシックゴルフ倶楽部	関東3 <input type="checkbox"/>	11月19日(月)鳩山カントリークラブ
関東4 <input type="checkbox"/>	11月21日(水)セントラルゴルフクラブ	中部 <input type="checkbox"/>	11月12日(月)セントクレークゴルフクラブ
関西 <input type="checkbox"/>	11月1日(木)アートレイクゴルフ倶楽部	西日本 <input type="checkbox"/>	11月14日(水)和木ゴルフ倶楽部
九州 <input type="checkbox"/>	11月1日(木)夜須高原カントリークラブ		

〈1〉代表者		〈2〉チームメンバー	
フリガナ			
氏名			
生別/年齢	男性・女性 満 歳	男性・女性 満 歳	
住所	〒□□□-□□□□	〒□□□-□□□□	
生年月日	19 年 月 日	19 年 月 日	
電話番号	自宅 携帯	自宅 携帯	
FAX番号			
eメール	@	@	
代表者との関係			
職業			
ハンディキャップ	ゴルフ歴/平均スコア 年()	ゴルフ歴/平均スコア 年()	
〈3〉チームメンバー		〈4〉チームメンバー	
フリガナ			
氏名			
生別/年齢	男性・女性 満 歳	男性・女性 満 歳	
住所	〒□□□-□□□□	〒□□□-□□□□	
生年月日	19 年 月 日	19 年 月 日	
電話番号	自宅 携帯	自宅 携帯	
FAX番号			
eメール	@	@	
代表者との関係			
職業			
ハンディキャップ	ゴルフ歴/平均スコア 年()	ゴルフ歴/平均スコア 年()	

エントリー費支払い方法 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	@ <small>※受信拒否を設定している場合、設定解除をしてください</small>	FAX番号	()
※お支払いに関するメール(メールがない場合FAX)をお送りしますのでどちらか明記をお願いします			
支払いの方法	<input type="checkbox"/> セブン・イレブン <input type="checkbox"/> ローソン <input type="checkbox"/> ファミリーマート <input type="checkbox"/> JCBカード <input type="checkbox"/> VISAカード <input type="checkbox"/> MASTERカード <input type="checkbox"/> AMEXカード <input type="checkbox"/> DINERSカード		
カード番号	□□□□ □□□□ □□□□ □□□□		有効期限 年 月