テーラーメイド r7 XR CUP
2005 ゴルフダイジェスト エキスパートチャンピオンズ

参加申込書

希望する会場 (□にチェックを入れる)	□ ① 6月22日 (水) 東名CC　□ ② 6月28日 (火) 立野ｸﾗｼｯｸCG □ ③ 7月13日 (水) 東筑波CC　□ ④ 7月28日 (木) 鳩山CC

生年月日	大正 ・ 昭和　　年　　月　　日生　満　　歳 西暦 (19　　年)
□ にチェック	□ ① 30歳～39歳 (昭和41年1月1日生～昭和50年12月31日生) □ ② 40歳～49歳 (昭和31年1月1日生～昭和40年12月31日生) □ ③ 50歳～54歳 (昭和26年1月1日生～昭和30年12月31日生) □ ④ 55歳～59歳 (昭和21年1月1日生～昭和25年12月31日生) □ ⑤ 60歳～64歳 (昭和16年1月1日生～昭和20年12月31日生) □ ⑥ 65歳～69歳 (昭和11年1月1日生～昭和15年12月31日生) □ ⑦ 70歳以上～ (昭和10年12月31日以前の生)

フリガナ					
氏名					
自宅住所	〒□□□－□□□□			TEL ( ) FAX ( ) 携帯 ( )	
職　業		ゴルフ歴	年	所属ゴルフ場	
平均スコア		ハンディキャップ			

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

予選に2回出場する方 (下点線枠内に数字を入れてください)

1回目 □　2回目 □　①東名CC　②立野クラシックGC　③東筑波CC　④鳩山CC

※予選に2回出場を希望される方は、お手数ですが申込書はそれぞれご記入をお願いします

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)

※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。

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	FAX番号 ( )
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

出場案内の通知方法 (□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 0120-37-8434 (スポーツエントリー)