アディダスゴルフCUP ゴルフダイジェスト ミックスダブルス
2005 関東秋季大会

参加申込書

希望する会場 (□にチェックを入れる)	□ 10月 4日 (火) 鳩山カントリークラブ □ 10月19日 (水) オールドオーチャードゴルフクラブ

代表者

ふりがな			男・女	生年月日	
氏名				19 年 月 日	
				(大・昭・平 年) 満 歳	
自宅住所	〒 −		TEL	( )	
			FAX	( )	
			携帯	( )	
職 業		ゴルフ歴	年	2人の関係	
ﾊﾝﾃﾞｨｷｬｯﾌﾟ		平均スコア			

>>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

パートナー

ふりがな			男・女	生年月日	
氏名				19 年 月 日	
				(大・昭・平 年) 満 歳	
自宅住所	〒 −		TEL	( )	
			FAX	( )	
			携帯	( )	
職 業		ゴルフ歴	年		
ﾊﾝﾃﾞｨｷｬｯﾌﾟ		平均スコア			

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)

代表者メールアドレス (携帯電話のアドレス不可)	代表者FAX番号
@	( )

※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。

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

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。

インターネットでのお申込みもできます http://www.golfdigest.co.jp/digest/event/

FAX送付先 ０１２０-３７-８４３４ (スポーツエントリー)