

目指せ!最強ヘア

ショートコース選手権 ダブルス

【 F A X 参加申込書 】

【代表者情報】

ふりがな		男女	生年月日	西暦	年	月	日
氏名							
住所	〒	職業					
		携帯	-	-			
<p>下記、ご記入頂きましたメール、またはFAXに、ペアリングなど詳細をご案内致します。 パソコン、またはスマートフォンのメールアドレス。またはFAX番号をご記入ください。 ※ご記入がない場合は、「お支払に関するご連絡先」でご記入いただいたメールアドレスまたはFAXへお送り致します。 ※メールアドレスとFAX、どちらもご記入がある場合は、メールアドレスへご案内をお送り致します。</p>							
メールアドレス	@	FAX	-	-			

【パートナー情報】

ふりがな		男女	生年月日	西暦	年	月	日
氏名							
住所	〒	職業					
		携帯	-	-			
メールアドレス	@	FAX	-	-			

■□■ 開催スケジュール ■□■

参加ご希望の大会に○を付けてください。複数選択可

関東A	予選(1)	11/18(土)	花湯の森ショートコース(埼玉県)	
	予選(2)	12/2(土)	多摩川ゴルフ倶楽部(神奈川県)	
	予選(3)	1/27(土)	アコーディア・ガーデン志津(千葉県)	
	予選(4)	2/17(土)	羽根沢ゴルフクラブ(神奈川県)	
関西1日決勝		11/18(土)	枚方カントリーゴルフアベニュー(大阪府)	

【今後のスケジュール】

FAX参加申込書を下記まで送信願います。大会事務局にて、ご希望の会場にて枠を確保出来ましたらお振込口座と金額をご連絡をさせていただきます。

※エントリーフィーのお支払い方法は、銀行口座振込のみとなります。

※参加費(エントリーフィ)のお支払いを確認できた時点で大会へのエントリーが確定いたします。

※振込でのご入金の方は支払期限までに参加費(エントリーフィ)のお振り込みを確認できない場合、お申し込みはキャンセルとなります。

※エントリーフィ入金後は、いかなる理由でも返金できません。

FAX 送付先 03-3432-4433

ゴルフダイジェスト ショートコース選手権事務局 TEL : 03-3432-1488 (平日のみ10:00~17:00)

