

2004 (第6回)ドラコン日本選手権
世界ドラコン日本代表決定戦

参加申込書

希望会場を選んで にチェックを入れてください

4月29日(木):関東 第1会場(東名CC) 6月5日(土):中部会場(津CC)
5月3日(月):関西会場(泉ヶ丘CC) 7月19日(月):関東 第3会場会場(石岡GC)
5月23日(日):九州会場(ザ・クイーンズヒルGC) 7月24日(土):関西・中部 第2会場(近江CC)
5月30日(日):関東 第2会場(メイフラワーGC) 9月12日(日):関東 第4会場(東名CC)

>>該当するものに をお願いします

過去のドラコン大会に 応募した → 過去のドラコン大会に: 出場した
応募していない (大会) 出場できなかった(欠場した)

ふりがな				生年月日			
氏名				19	年	月	日
				(大・昭・平	年)	満	歳
自宅	〒			TEL	()	
				FAX	()	
				携帯	()	
勤務先	〒			TEL	()	
				FAX	()	
職業	会社名			血液型			
身長	cm		スポーツ歴 (学生時代等)				
体重	kg						
最長飛距離	γ	ゴルフ歴	年	ベストスコア	ハンディキャップ		
使用ドライバー	名称				ロフト	長さ	
	シャフトの種類	シャフトの硬さ	ヘッド体積		総重量		
飛ばしのコツを教えてください							
応募のきっかけ、トレーニング方法、飛ばしのエピソードなど自己PRをご自由にお書きください							
アマチュア規定により 75,000円以上の賞品の授与が合った場合は、アマチュア資格に抵触する恐れがあります。そこでお聞きします。あなたは、賞金を受け取りますか? 辞退しますか? どちらかを囲み、受け取る場合は、署名・捺印をお願いします。							
私は獲得賞金を							
<input type="checkbox"/> 辞退します		<input type="checkbox"/> 受け取ります		署名欄		<input type="checkbox"/> 印	

2回以上出場を希望される方は、お手数ですが申込書は大会毎に1枚ご記入をお願いします

エントリーフィはコンビニまたはクレジットカードでの支払いとなり、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をお願いします。

代表者メールアドレス (携帯電話のアドレス可)	@			FAX番号
	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			()
支払いの方法	セブン・イレブン MASTERカード	ローソン AMEXカード	JCBカード OMCカード	VISAカード
カード番号 (カード支払いの方のみ)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			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