

印南町かえる杯オープン参加申込書

希望時間帯

| |
|-------------------------------|
| 7時台 ・ 8時台 ・ 9時台 ・ 10時台 ・ 何時でも |
|-------------------------------|

申込書を確認後、詳細のお時間をご予約代表者様にご連絡させていただきます。
予約状況により、ご希望にそえない場合もありますので、御了承ください。
定員になり次第、受付終了とさせていただきます。

【ご予約代表者】

| | | | |
|--------|-----|-----|----------------|
| フリガナ | | 性別 | 生年月日 |
| 氏名 | | 男・女 | T・S・H 年 月 日 |
| ご住所 | 〒 - | | |
| 連絡先Tel | — | — | |
| 連絡先fax | — | — | |
| 携帯電話 | — | — | |

ご同伴者様

| | | | |
|------|-----|-----|----------------|
| フリガナ | | 性別 | 生年月日 |
| 氏名 | | 男・女 | T・S・H 年 月 日 |
| ご住所 | 〒 - | | |
| TEL | — | — | |

| | | | |
|------|-----|-----|----------------|
| フリガナ | | 性別 | 生年月日 |
| 氏名 | | 男・女 | T・S・H 年 月 日 |
| ご住所 | 〒 - | | |
| TEL | — | — | |

| | | | |
|------|-----|-----|----------------|
| フリガナ | | 性別 | 生年月日 |
| 氏名 | | 男・女 | T・S・H 年 月 日 |
| ご住所 | 〒 - | | |
| TEL | — | — | |

※ 個人情報の利用目的について

参加申込書へご記入しご提出いただいた個人情報につきましては、ゴルフコンペに関するの
ご本人または代表者へのご連絡や、大会運営上必要な用途以外には使用いたしません。

FAX 送信先

紀南カントリークラブ FAX 0738-44-0211