

印南町かえる杯オープン参加申込書

希望時間

8時56分 ～ 9時59分 の時間内

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