

第22回 四日市カンツリー倶楽部杯 参加申込書

四日市カンツリー倶楽部 FAX 059-337-1527

注) このマーク『*』の欄は必ず記入してください。

ご同伴者様の住所もスタート順の参考にしますので、市町村まででも
ご記入いただくと助かります。 受付開始日 4月11日(土) 8時より

	*申込日	月	日		*本用紙での申込人数	名
代表者様	*フリガナ			*性別	*電話	
	*氏名			男	FAX	
				女	*生年月日	西暦
	*住所	〒				
ご同伴者様	*フリガナ			*性別	電話	
	*氏名			男	FAX	
				女	*生年月日	西暦
	住所	〒				
	*フリガナ			*性別	電話	
	*氏名			男	FAX	
				女	*生年月日	西暦
	住所	〒				
	*フリガナ			*性別	電話	
	*氏名			男	FAX	
				女	*生年月日	西暦
	住所	〒				
お一人様申込	*フリガナ			*性別	*電話	
	*氏名			男	FAX	
				女	*生年月日	西暦
*住所	〒					
備考						

※組合せ・スタート時間は当倶楽部にて決定し、後日代表者様へご送付いたします。代表者様はご同伴者様へご連絡お願いいたします。(発送は開催日の10日前頃を予定しております。)

※ご希望のスタート時間に添えない場合がございますが、ご理解ください。

※2名様、3名様でお申し込みの場合は、他の方と組み合わせさせていただく場合もございます。

※この申込書に記載された申込者様の個人情報は当倶楽部が大切に保管し、必要な問い合わせや書類等を送付するために利用させていただきます。

**お申し込み後に、必ず四日市カンツリー倶楽部 (TEL059-337-1111) に
受付確認の電話をお掛けください。**