

参加申込書

※太枠内をご記入ください。

男子シニア
アマチュア予選会

☐ 選考予選会① 2月13日(金)

☐ 選考予選会② 2月23日(月祝)

ふりがな

年 齢

氏 名

生年月日

住 所

〒

電話番号

○所属クラブがある方は、クラブ名とHDCPをご記入ください。

クラブ名

HDCP

【備考】 同組希望・スタート時間等

【申込期限】 選考予選会①:1月30日 / 選考予選会②:2月9日

参加申込に係る個人情報の取扱いについて

参加申込書に記載された個人情報につきましては、名簿整理・成績発表・テレビ放送・
テレビ放送資料・次回大会告知CM・次回大会案内等の為に限定的に使用いたします。
なお、組合せ表及び成績表掲載事項に関する情報は公表し開示することがあります。

申込FAX番号: 0889-24-7890

【お問い合わせ先】

グリーンフィールゴルフ倶楽部

〒781-2163 高知県高岡郡日高村大花1000番地

TEL.0889-24-7711

受付日

担当者