

～ 参加申込書 ～

県南スーパーシニアオープン

県南レディースオープン

県南ペアマッチオープン

に申し込みます。

▼ペアマッチご参加の方のみ記入してください。

ふりがな		性別		ふりがな		性別			
氏名		男・女		氏名		男・女			
生年月日 (年齢)	明治 大正 昭和 平成	年	月	日(歳)	生年月日 (年齢)	明治 大正 昭和 平成	年	月	日(歳)
住所 (組合せ等の 書類送付先)				住所 (組合せ等の 書類送付先)					
電話番号				電話番号					

ご記入いただく個人情報の扱いについて

この申込書(当該競技)により取得する貴殿の個人情報は、次の目的にのみ利用します。

- (1) 当該競技の参加資格の審査
- (2) 参加者ならびに大会関係者(報道関係者を含む)に対する参加者の住所・氏名・生年月日・組合せ、および競技結果の発表

県南支配人会

申込締切日

県南スーパーシニアオープン

9月20日(金)

県南レディースオープン

9月20日(金)

県南ペアマッチオープン

10月10日(木)

※参加料を添えて、福島県ゴルフ連盟県南地区加盟ゴルフ場フロントにお申込みください。

受付クラブ名

新ゲインズボローカントリー倶楽部

	係

様

領 収 書

令和元年 月 日

金

但し、

県南地区支配人会 会長 佐藤利幸