

『2017ヨネックスロイヤルメンバーズクラブゴルフコンペ』お申込書

九州会場 (10月18日、ザ・クィーンズヒルゴルフクラブ)

下記内容は、ご案内・組み合わせ表等に使用致します。

誤字等を発生させぬよう、読みやすい文字にて「ご芳名」「ご住所」「生年月日」等、

ご同伴者様にきましても全てご記入の上、お申込みをお願い致します。

メンバー様 ご芳名	ふりがな	会員番号	性別	ハンディキャップ		
	様		男性 女性			
ご住所 〒						
生年月日	西暦	年	月	日	年齢	歳
TEL	FAX					
*メールアドレス						
*携帯電話番号						

ご同伴者様 ご芳名	ふりがな	会員番号	性別	ハンディキャップ		
	様		男性 女性			
ご住所 〒						
生年月日	西暦	年	月	日	年齢	歳
携帯電話番号						

ご同伴者様 ご芳名	ふりがな	会員番号	性別	ハンディキャップ		
	様		男性 女性			
ご住所 〒						
生年月日	西暦	年	月	日	年齢	歳
携帯電話番号						

*ご質問・ご要望等ございましたらご記入願います。

*今回お預かり致しました個人情報、同コンペへのご対応のみに使用させて頂き、弊社個人情報保護方針に基づき厳重に管理をさせて頂きます。