



各務原カントリー倶楽部



GIFU OPEN CLASSIC 2019

プレミアム オープン 参加申込書

※各務原カントリー倶楽部会員様は、お名前のみご記入ください

フリガナ		生年月日	年齢	性別	プレースタイル
お名前		S・H 年 月 日生	歳	男・女	キャディ付 セルフ
ご住所	〒 -	ご連絡先			

私は、暴力団等の反社会勢力に該当しないことを表明します ※確認の上、をお願い致します

フリガナ		生年月日	年齢	性別	プレースタイル
お名前		S・H 年 月 日生	歳	男・女	キャディ付 セルフ
ご住所	〒 -	ご連絡先			

私は、暴力団等の反社会勢力に該当しないことを表明します ※確認の上、をお願い致します

フリガナ		生年月日	年齢	性別	プレースタイル
お名前		S・H 年 月 日生	歳	男・女	キャディ付 セルフ
ご住所	〒 -	ご連絡先			

私は、暴力団等の反社会勢力に該当しないことを表明します ※確認の上、をお願い致します

フリガナ		生年月日	年齢	性別	プレースタイル
お名前		S・H 年 月 日生	歳	男・女	キャディ付 セルフ
ご住所	〒 -	ご連絡先			

私は、暴力団等の反社会勢力に該当しないことを表明します ※確認の上、をお願い致します

申込人数	名	代表者名 ※2名以上でお申し込みの場合	ご希望時間帯
------	---	------------------------	--------

※2名もしくは3名でお申し込みの場合は、他のお申込者が入りますので、予めご了承ください。

※同希望(時間帯・プレースタイル等)が多数の場合は、先着順とさせていただきます。

※先着120名で締切り、以後キャンセル待ちとなります。尚、スタート時間等につきましては、3月15日を目途にお知らせします。

- 本申込書により取得した個人情報は以下の目的で利用いたします。
- ・本大会への参加資格の審査
  - ・本大会の開催及び運営に関する業務及び競技結果の保存・公表。
  - ・その他、各務原カントリー倶楽部からの各種ご連絡等。



各務原カントリー倶楽部

TEL 058-384-6111  
FAX 058-384-6112