

各務原市民ゴルフ大会

《県民スポーツ大会ゴルフ競技郡市代表戦・各務原市代表選考会》

申 込 書

フリカナ	生年月日	年齢	男・女
お名前	S・H 年 月 日	歳	
〒 ー 住 所 (在住・在勤)			
ご連絡先 () ー			
備考・ご要望			
<input type="checkbox"/> 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、 <input checked="" type="checkbox"/> チェックをお願いいたします			

※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

※住所の欄には、在住・在勤に○を付けて頂き、各務原市の住所をご記入下さい。

●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。
- ・本大会の開催および運営に関する業務および競技結果の保存・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

<http://kakamigaracc.com>