

# 小山ゴルフクラブ 交通安全チャリティーゴルフコンペ 参加申込書

申込代表者、同伴者、全員フルネームにてご記入願います。

申込代表者			
フリガナ	性別	年齢	生年月日
氏名	男・女	才	西暦 年 月 日
住所	〒		
携帯電話	自宅電話		
同伴者情報			
フリガナ	性別	年齢	生年月日
氏名	男・女	才	西暦 年 月 日
フリガナ	性別	年齢	生年月日
氏名	男・女	才	西暦 年 月 日
フリガナ	性別	年齢	生年月日
氏名	男・女	才	西暦 年 月 日

小山ゴルフクラブにつきまして、下記の利用約款への同意をお願いします。(  )

私たちは、暴力団等反社会的団体の構成員あるいは関係者ではありません。

※小山ゴルフクラブの利用約款に基づき、暴力団等反社会的団体構成員、または脅迫的な言動や粗暴な言動を取る等、当クラブ業務を妨害したり、その恐れのある方々の利用を固くお断りいたします。

お申込みFAX番号

0285-22-6784

お問い合わせ

☎0285-22-8161