

ゴルフパートナー PRO-AMトーナメント 地区予選会申込書

全てのチェックボックスに☑を入れてください

- ご記入いただいた情報を主催者である株式会社ゴルフパートナーと事務局運営者である株式会社スポーツインダストリーにて取り扱うことに同意します.....同意する
- 競技規則に則ってプレーし、裁定に付いては競技委員の判断に従うことに同意します.....同意する
- 大会の注意事項を遵守の上、参加することに同意します.....同意する

※太線内は全て必ずご記入ください。スクラッチ戦にお申込の場合には、代表者のみご記入ください。

希望会場名		開催日	月	日	希望部門	<input type="checkbox"/> スクラッチ戦 <input type="checkbox"/> ダブルス戦
代表者	フリガナ氏名	性別		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	ハンデ キャップ又は 平均スコア	<small>※自己申告で結構です。</small>
	住所					
	生年月日	西暦	年	月	日	連絡先電話番号
	メールアドレス					
	ゴルフパートナー 会員 ポイントカード	98100	<small>まだ、お持ちでない方は、どちらかをチェックしてください。</small> <input type="checkbox"/> エントリーと同時にゴルフパートナー会員に入会を希望する <input type="checkbox"/> 希望しない			

※ダブルス戦にお申し込みの場合のみご記入ください。

※ パート ナー	フリガナ氏名	性別		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	ハンデ キャップ又は 平均スコア	<small>※自己申告で結構です。</small>
	住所					
	生年月日	西暦	年	月	日	連絡先電話番号
	メールアドレス					
	ゴルフパートナー 会員 ポイントカード	98100	<small>まだ、お持ちでない方は、どちらかをチェックしてください。</small> <input type="checkbox"/> エントリーと同時にゴルフパートナー会員に入会を希望する <input type="checkbox"/> 希望しない			

支払い方法はコンビニ払いのみ

■お支払先を選択してください(いずれか1つ必ずチェックしてください)

- セブンイレブン ファミリーマート ローソン ※参加費のほかに別途スポーツエントリー利用料(参加費の7%)がかかります。

■お支払に関するご連絡先(必ずご記入ください)

参加費の支払用紙は①FAXか②E-Mailでお送りします。受取方法を選択の上、必ずご記入ください。※ご郵送での送付はできませんので、ご了承ください。

↓いずれかにチェックを入れてください

FAXで受け取る FAX _____

E-mailで受け取る フリガナ _____
E-mail _____@_____

※メールアドレスはブロック体で丁寧に分かりやすくご記入ください。
 ※フリガナはab-c@de1.jpであれば、エービーハイフンシー@デーイーイチドットジェービーのようにご記入ください。
 ※entry@sportsentry.ne.jpからのメールを受信いただけるよう設定をお願いいたします。

■エントリー時のご注意

- ※お申し込み時に希望する大会が定員に達している場合はキャンセル待ちとなりますのでご了承ください。
- ※エントリー費のお支払いが完了した時点でお申し込み完了となります。
- ※必要事項の記載がない場合や、文字が薄い場合など、お電話でご連絡することがあります。
- ※エントリーの締め切りは、大会開催日の2週間前です。

記入方法に関するお問い合わせ先: エントリー事務所(スポーツエントリー内) TEL: 0120-711-951 (平日10:30~17:30)

備考欄