「神奈川県民スペシャルデー」プレー申込書

202 年 月 日

私たちは貴倶楽部「神奈川県民スペシャルデー」申込要項を読み、利用規則を厳守の上、 他の方に迷惑をかけないようプレーすることを約束し、申し込みいたします。

☆プレー希望日 ※いずれかの日程でのご案内となります。

第一希望日: 2025年 月 日(曜日) 第二希望日: 2025年 月 日(曜日) 第三希望日: 2025年 月 日(曜日)

代表者氏名	年齢	ご 住 所									
(フリカ・ナ)		TEL: FAX:									
						76					
ご 勤 務 先 名				ご	勤	務	先	住	所		
	(フリガナ)	TEL: 〒	-		TEL:		AX:				(年齢)
同伴プレーヤー 氏名	(7,3,7)										(
	(フリカ・ナ)				TEL:						(年齢)
	(フリカ・ナ)				TEL:						(年齢)

代表者は、本紙と住所記載のある証明書(運転免許証等)のコピーを FAX してください。

送付先 : 〒241-0802 横浜市旭区上川井町 1324 番地

程ヶ谷カントリー倶楽部 「神奈川県民スペシャルデー」係

FAX: 045-921-0118

※ 申込開始日時以前の応募は全て無効となります。ご注意ください。

- ※ スタート日時は申込受付後、2週間以内に FAX または郵送にてご連絡いたします。
- ※ 当俱楽部は暴力団排除対策を推進しています。本申込書にご署名いただいた方及び同伴プレーヤーは、暴力 団等反社会的勢力でないことの表明・確約に同意したものとみなします。