

宇都宮カンツリークラブ 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

宇都宮カンツリー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。

※宇都宮カンツリー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、その恐れのある方の利用を固くお断りいたします。

お申込みFAX番号

028-622-2522

お問い合わせ

☎028-624-7221