

# 烏山城カントリークラブ 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

烏山城カント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。

※烏山城カント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。

FAX番号

0287-83-0648

お問い合わせ・お申込み

☎0287-83-1100