2005 ヨネックス・ゴルフダイジェスト レディースダブルス

参加申込書

希望する会場 (□にチェックを入れる)

(関東A) □5月19日 (木) セベバレステロスGC　(関東B) □6月1日 (水) メイプルポイントGC

(北海道) □6月17日 (金) ザ・ノースカントリーGC　(中部) □6月27日 (月) セントクリークGC

(関西) □7月11日 (月) 太平洋クラブ六甲C

代表者					
ふりがな				生年月日	
氏名				19　年　月　日 (大・昭・平　年) 満　歳	
自宅住所	〒□□□－□□□□			TEL　(　　) FAX　(　　) 携帯　(　　)	
職　業		ゴルフ歴	年	2人の関係	
ﾊﾝﾃﾞｨｷｬｯﾌﾟ		最近3ラウンドのスコア			

今後、ゴルフダイジェスト社よりご案内を希望しますか？

□ 希望する (メール・FAX・郵送) ／ □ 希望しない

パートナー					
ふりがな				生年月日	
氏名				19　年　月　日 (大・昭・平　年) 満　歳	
自宅住所	〒□□□－□□□□			TEL　(　　) FAX　(　　) 携帯　(　　)	
職　業		ゴルフ歴	年	ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ　@	
ﾊﾝﾃﾞｨｷｬｯﾌﾟ		最近3ラウンドのスコア			

エントリーフィ支払い方法
(コンビニまたはクレジットカード、ネットバンクでの支払いとなり、手数料は各自負担となります)

代表者メールアドレス (携帯電話のアドレス可)	@ ※受信拒否の設定をしている場合、設定解除をしてください	代表者FAX番号 (　　)
※お支払いに関するメール (メールがない場合はFAX) をお送りしますのでどちらか明記お願いします。		
支払いの方法	□セブン・イレブン　□ローソン　□JCBカード　□VISAカード □MASTERカード　□AMEXカード　□DINERSカード	
カード番号 (カード支払いの方のみ)	□□□□ □□□□ □□□□ □□□□	有効期限 年　月

代表者への通知方法 (□にチェックを入れる)	□ メール　□ FAX　※メール・FAX共に無い場合は郵送致します。

FAX送付先 0120-37-8434 **(スポーツエントリー)**