



## FAX申し込み用紙

FAX送付先：大会事務局 03-3432-4433

会場	2017年 10月 16日 (月) 東広野ゴルフ倶楽部
(かな) 氏名	
郵便番号 住所	—
電話番号	— — ※日中および当日連絡の取れる連絡先を記入してください
FAX番号	— —
生年月日	年 月 日 (西暦)
メールアドレス	@ ※組み合わせ等、案内を送ります。PCからのメールが受け取れるアドレスを記入してください

## ■事前確認事項

- 1 出場希望者多数の場合は抽選とさせていただきます。
- 2 申し込みの際し登録した内容に誤りがあり、連絡がとれないような場合は、当該資格を放棄したものとみなします。
- 3 参加資格確定後、エントリーフィ (10,000円) の振り込みをお願いいたします。事務局にて入金の確認が取れた時点でエントリー完了となります。振り込み手数料は各自ご負担下さい。
- 4 一度入金されたエントリーフィはご返金できませんのであらかじめご了承下さい。
- 5 本大会に際し登録された個人情報に関しては、本大会の連絡以外に使用することはありません。
- 6 本大会中に発生した傷害・事故等について応急処置のほかは主催者及び企画運営会社・協力会社の各団体は一切の責任を負いません。
- 7 本大会におけるすべての権利の譲渡・換金はできません。
- 8 悪天候、天災事変により大会が開催できないと判断した場合は、延期もしくは中止する場合があります。

※ 上記「事前確認事項」は確認しましたか (口内にチェックをお願いします)

 確認した