

申込日 年 月 日

2024年西日本デフオープン参加申込書

※デフゴルフ協会会員は名前、生年月日、住所、FAX、メールアドレスをご記入ください。
非会員の方はすべて記入お願い致します。

フリガナ			
氏名			男・女
生年月日	西暦	年	月 日 年齢 () 才
住所	〒 (-)		
FAX	(- -)	携帯電話	(- -)
メールアドレス	@		
所属クラブ	HDCP		
直近のスコア			
身体障害者手帳	所在地 ()	第 ()	号
区分申請	私は50歳以上ですが、一般クラスを希望します ()		
特記事項			

ご記入頂きましたら6月15日までに中村理事までにFAXしてください。

FAX番号 0792-28-6237 (19時以降のFAXはご遠慮ください。)

※個人情報の取扱いについて

ご記入いただきました個人情報に関しては当事業に関連する事項以外には保有者の許諾なしに、これを一切利用または提供せず、第三者への漏洩等のないよう万全の処理をいたします。