

**第23回ザ・チャレンジドゴルフトーナメント
サポートプレーヤー（健常者） 参加申込書**

【目的】 健常者が身体障がい者の選手と一緒にラウンドを楽しみ、お互いの技術の向上と交流を図る。

【 同組障害者プレーヤーのサポートをお願いします 】

ふりがな			
氏名	性別 <input type="checkbox"/> 男 ・ <input type="checkbox"/> 女		
生年月日	T・S・H	年	月 日 (年齢) 才
住所(自宅)	〒 -		
	<small>*勤務先の場合は社名を記入</small>		
連絡先	TEL	-	FAX -
	携帯電話番号及び緊急連絡先 -		
	メール		
参加回数	回目		初参加
交流会確認	11月2日	チャレンジド交流会参加	する ・ しない
お振込み金額 内訳	①参加費用 13,500円	<input checked="" type="radio"/>	プレー費 12,000円 参加費1,500円 11/3 競技参加費・食事・記念品・表彰式パーティーを含む。
	③ご協賛 1口 1,000円	<input type="checkbox"/>	【 】 口
	お振込み金額合計		
円			
【 通信欄 】			
③ オプション	<input type="checkbox"/>	11/2 ゴルフ ハーフラウンド	(料金 4,000円 税別、料金は当日フロントにて徴収します)
希望者のみ	<input type="checkbox"/>	11/2 ゴルフ 1Rプレー	(料金 8,000円 税別、料金は当日フロントにて徴収します)

振込先 三菱東京UFJ銀行 名古屋営業部 普通 6891579 トクヒ)ニホンザ・チャレンジドゴルフキョウカイ

連絡先 NPO法人日本ザ・チャレンジドゴルフ協会 Tel 059-253-6605 Fax 059-237-3612
〒514-0077 三重県津市片田長谷町30番地 津カントリー倶楽部内

【お願い】

* E-MAILアドレス・FAXをお持ちの方は、必ずご記入ください。

申込・振込み締切 9月30日(土)



* 事務局記入欄申込受付フロー

