申込確認書

11/3参加選手名（記入必須）	【　　】様

①参加選手お申込確認　＊下記3つのいづれかに〇をご記入下さい。

(a)	11/2 ｺﾞﾙﾌﾊｰﾌﾌﾟﾚｰ（追加料金4000円税別）		津カントリー倶楽部にご予約ください。0120-803700
(b)	11/2 1Rｺﾞﾙﾌﾌﾟﾚｰ希望の方（追加料金8000円税別）		(b)をお申込の方のオプションです。
(c)	11/3 本大会のみご参加		

＊ご家族・ご友人の方もご参加いただけますので、ご参加の場合は下記へご記入下さ

②11/2ご同伴のお申込　＊参加選手とご同伴のお申込です。

ふりがな	□選　手　□サポーター　□家族　□友人
氏　名	【性別】 □男　・　□女　【参加項目 】 □(a) ・ □(b)
ふりがな	□選　手　□サポーター　□家族　□友人
氏　名	【性別】 □男　・　□女　【参加項目 】 □(a) ・ □(b)
ふりがな	□選　手　□サポーター　□家族　□友人
氏　名	【性別】 □男　・　□女　【参加項目 】 □(a) ・ □(b)
ふりがな	□選　手　□サポーター　□家族　□友人
氏　名	【性別】 □男　・　□女　【参加項目 】 □(a) ・ □(b)

＊視覚障がい者・車イスの方は、必ずパートナー(同伴者)が必要です。

2枚一緒にFAX　059-237-3612

▼

申込・振込み締切

＊事務局記入欄申込受付フロー

受　付	返　信	入　力	確　認
印	印	印	印