

「第27回JGFR北海道大会」参加登録・申込書

1. 本大会登録事項 ※印は該当する方のみご記入ください。 ■大会参加希望者は必ずお一人様1枚、下記項目を漏れなくご記入ください。

フリガナ		生年月日	T・S・H	年	月	日(歳)
氏名		RC地区番号				
所属RC名		職業分類				
※元ロータリアン/在籍していたRC名			RC地区番号			
※所属ゴルフコース			H D C P			
自宅住所	〒 - 電話() - FAX() -					
勤務先名		役職名				
勤務先電話		勤務先FAX				
※本大会カート利用		利用する()台	・ 利用しない		詳しくは案内パンフレットをご覧ください。	
フリガナ		同伴者生年月日	T・S・H	年	月	日(歳)
同伴者氏名		H D C P	※大会参加者のみ記入			
同伴者参加の有無		本大会に参加	する	・	しない	表彰式に参加
						する
						しない

2. 親善ゴルフ(オプション)お申込み(希望する欄を○で囲み、人数をご記入ください。)

6月22日(木)札幌国際カントリークラブ 島松コース カート利用	参加する()名	・	参加しない
	希望する()台	・	希望しない
6月24日(土)ザ・ノースカントリーゴルフクラブ スタート時間は、ゲストの皆様のご予定に合わせて早朝スタートと ゆっくり午後スタートをご用意いたしました。	参加する()名	①午前8時04分スタート	②午後12時28分スタート
	参加しない		

3. 宿泊(札幌パークホテル)お申し込み(希望する欄を○で囲み、人数をご記入ください。)

札幌パークホテル(〒064-8589 北海道札幌市中央区南10条西3丁目 TEL:011-511-3131)

6月22日(木) ラージツイン 1室27,000円(税込み・朝食別途)	希望する()室	・	希望しない
6月23日(金) ラージツイン 1室32,000円(税込み・朝食別途)	希望する()室	・	希望しない

(部屋数には限りがございますので先着順とさせていただきます)

■備考欄(追加手配希望およびご要望などご記入ください。)

--

■大会参加登録費振込(予定)日: 月 日
別紙第27回JGFR北海道大会実施要項に基づき、上記の通り参加を申し込みます。

振込金額 _____ 円

平成29年 月 日 申込者署名 _____ 印

※参加登録が複数の時は、参加申込書を適宜コピーして申し込まれますようお願い申し上げます。