

FAX番号
03-3585-8812

**「i Golf Shaper Challenge in 筑紫ヶ丘」
主催者推薦選考会 参加申込書 (プロ用)**

| | | | |
|------|------------------------|-------|--|
| 氏名 | ふりがな | | |
| 住所 | 〒 | | |
| 電話番号 | | FAX番号 | |
| 携帯電話 | | | |
| 選手区分 | プロ QT受験 有 (ステージ:) ・ 無 | | |

- ◆選考会は先着順で締め切らせて頂きますので、予めご了承下さい。
- ◆2月8日(木)の締切日以降はキャンセルフィ (¥16,200) が発生します。

◆個人情報の取り扱いについて

ご記入頂いた皆様の個人情報は、「i Golf Shaper Challenge in 筑紫ヶ丘」主催者推薦選考会の運営のみに使用させて頂きます。「i Golf Shaper Challenge in 筑紫ヶ丘」主催者推薦選考会事務局では、ご記入頂いた情報を適切に管理し、皆様の承諾なく第三者に提供する事はありません。ご本人又は代理人からの開示請求等に応じます。

上記同意しました。(✓いただかない場合は予選会の応募及び参加はできません。)
※キャンセルフィの発生期限や支払いに関しても、同意いたしました。