

VJゴルフコンペ 参加申込書

VJA ・ (株)リロクラブ ・ (株)スコアネット 御中

お申込日： 年 月 日

私（下記本会員）はVJゴルフコンペの開催内容、及びゴルフコンペ参加に必要な範囲内でのゴルフ場への個人情報提供について同意の上、以下のゴルフコンペに申し込みます。

ゴルフ場名	開催日	
よみうりゴルフ倶楽部(東京都稲城市)	平成28年8月28日(日)	先着順受付(8/19まで)

※HC…ハンディキャップ

本会員様	(フリガナ)	性別	男・女	電話番号(ご自宅・携帯電話)		緊急連絡用メールアドレス (天候による中止などの連絡用)
	お名前	年齢	歳	ご自宅	-	-
		HC		携帯電話	-	-
住所	〒					
同伴者様①	(フリガナ)	性別	男・女	電話番号(ご自宅・携帯電話)		緊急連絡用メールアドレス (天候による中止などの連絡用)
	お名前	年齢	歳	ご自宅	-	-
		HC		携帯電話	-	-
住所	〒					
同伴者様②	(フリガナ)	性別	男・女	電話番号(ご自宅・携帯電話)		緊急連絡用メールアドレス (天候による中止などの連絡用)
	お名前	年齢	歳	ご自宅	-	-
		HC		携帯電話	-	-
住所	〒					
同伴者様③	(フリガナ)	性別	男・女	電話番号(ご自宅・携帯電話)		緊急連絡用メールアドレス (天候による中止などの連絡用)
	お名前	年齢	歳	ご自宅	-	-
		HC		携帯電話	-	-
住所	〒					

カード番号記入欄				お支払いカード確認欄	
※同伴者様がVJAグループのカードをお持ちでない場合は、本会員様のカードより参加費用を合算のうえ、引き落としいたします。ご了承ください。				※どちらかにチェックして下さい	
本会員様 (フリガナ又はコード)	-	-	-	本会員様は左記のカードにてお支払いいただきます	
同伴者様①	-	-	-	<input type="checkbox"/> 本会員様のカードでお支払い <input type="checkbox"/> 同伴者様自身のカードでお支払い	
同伴者様②	-	-	-	<input type="checkbox"/> 本会員様のカードでお支払い <input type="checkbox"/> 同伴者様自身のカードでお支払い	
同伴者様③	-	-	-	<input type="checkbox"/> 本会員様のカードでお支払い <input type="checkbox"/> 同伴者様自身のカードでお支払い	

VJAグループの主なカード番号(上4桁)	4980 / 4922 / 4708 / 5301~5306 / 5334~5337 / 5401~5407 / 5425 / 5432~5438
----------------------	---