ＶＪゴルフコンペ 参加申込書

ご記入日：　　年　　月　　日

VJA・㈱エスシー・カードビジネス・㈱リロクラブ・㈱スコアネット　御中

私（下記本会員）は、VJゴルフコンペの開催内容およ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、同伴者も含め同意のうえ、以下のゴルフコンペに申し込みます。

ゴルフ場名	開催日	受付方法	お申込み締切日	ｷｬﾝｾﾙ料発生日
日高カントリークラブ（埼玉県日高市）	2024年3月8日（金）	抽選	2024年1月25日（木）	2024年2月15日(木)

※お申し込み締め切り後、2月1日（木）（予定）にご郵送にて抽選結果のご案内をさせていただきます。

※１名様からお申し込みいただけます（４名様まで）

必ずご記入ください。ハンディキャップをお持ちでない方は最近の平均スコアをご記入ください。

本会員様	お名前	(ﾌﾘｶﾞﾅ)	性別	男・女	ﾊﾝﾃﾞｨｷｬｯﾌﾟ	ご連絡先	携帯電話番号	―　―
			年齢	歳			ご自宅電話番号	―　―
	ご住所	〒　　－						
同伴者様①	お名前	(ﾌﾘｶﾞﾅ)	性別	男・女	ﾊﾝﾃﾞｨｷｬｯﾌﾟ	ご連絡先	携帯電話番号	―　―
			年齢	歳			ご自宅電話番号	―　―
	ご住所	〒　　－						
同伴者様②	お名前	(ﾌﾘｶﾞﾅ)	性別	男・女	ﾊﾝﾃﾞｨｷｬｯﾌﾟ	ご連絡先	携帯電話番号	―　―
			年齢	歳			ご自宅電話番号	―　―
	ご住所	〒　　－						
同伴者様③	お名前	(ﾌﾘｶﾞﾅ)	性別	男・女	ﾊﾝﾃﾞｨｷｬｯﾌﾟ	ご連絡先	携帯電話番号	―　―
			年齢	歳			ご自宅電話番号	―　―
	ご住所	〒　　－						

◎お支払いについてのご注意

・参加費用は同伴者様分を含めて本会員様のクレジットカードでお支払いとなります。

・同伴者様自身の下記ＶＪＡグループのクレジットカードでお支払いをご希望の場合は同伴者様のクレジットカード記入欄にご記入下さい。ご記入が無い場合は本会員様のクレジットカードに合算してご請求いたします。

対象のＶＪＡグループのクレジットカード番号（頭４ケタ）　※下記番号以外ではお支払いできません。

4980 / 4922 / 4708 / 4097 / 5241 / 5243 / 5301～5306 / 5334～5337 / 5358 / 5401～5410 / 5425 / 5430～5438 / 5466

クレジットカード番号記入欄（１６ケタ全てご記入ください）				
本会員様（プラチナ/ゴールド）		－	－	－
同伴者様①		－	－	－
同伴者様②		－	－	－
同伴者様③		－	－	－