

神奈川県レディースオープン事務局（横浜アーティスト内）御中

FAX 045-681-3735



申込日： 月 日

＜神奈川県レディースオープン＞
～チャリティゴルフトーナメント～
出場申込書

(いずれかにレ点) <input type="checkbox"/> プロ <input type="checkbox"/> アマチュア <input type="checkbox"/> ミッドアマ

ふりがな		
氏名		
生年月日	西暦 年 月 日 年齢 歳 (2021年12月末日現在)	
住所	〒	
電話番号	() 携帯電話 ()	
メールアドレス	@	
プロ	QTランキング 位	
	賞金振込先	銀行 支店
		当座・普通 口座番号
	口座名 (カタカナ)	
	★12月15日 (水) プロアマ大会に参加希望の方はこちらにチェックしてください。 <input type="checkbox"/> 参加希望 (11月10日以降に出場の可否をご連絡いたします。)	
アマチュア	主な戦績	

※本申込書の提出とエントリーフィーの振込（追ってご案内します）をもってエントリー完了となります。

※お送りいただいた個人情報は、神奈川県レディースオープン以外の目的で使用することはありません。

※神奈川県レディースオープンに出場する選手の肖像権は全て神奈川県レディースオープン大会実行委員会に帰属します。予めご了承ください。

「肖像」には、選手を映した映像（動画）・写真や、選手の似顔絵・イラスト・氏名（署名及びサインを含みます。）・略歴等が含まれます。

神奈川県レディースオープンゴルフ実行委員会