

令和 年 月 日

学習院桜友会 御中

FAX：03-3988-3853

Email：golf@gakushuin-ouyukai.jp

〈桜友会長杯 第35回学習院桜友会春季ゴルフ大会〉 申込み用紙

日 時 令和5年3月14日(火)

場 所 霞ヶ関カンツリー倶楽部 東コース

お名前 _____ 参考H.C _____ オフィシャル・プライベート不問

〒

住 所 _____

電話番号 _____ FAX _____

メールアドレス _____ @ _____

生年月日(西暦) _____ 年 _____ 月 _____ 日

卒年・学科 _____ 年 _____ 学部 _____ 学科

- 備考：・組合せ希望がございましたら、別紙の組合せ希望表へご記入ください。
・組合せ人数の都合上、4人1組でお申込みいただけましたら幸いです。
・その場合も、申込み用紙はお一人様一枚のご記入をお願いいたします。
・3人1組または2人1組でお申込みの場合、他1人または2人も交え、4人1組とさせていただきます場合があります。その点、ご承知おきくださいませ。

ご記入いただいた個人情報は「学習院桜友会個人情報保護規程」に従って、
厳重に管理するとともに、同規程に定義された利用目的以外には使用いたしません。
※同規程は学習院桜友会HPでご覧いただけます。

事務局確認欄	
	<HP>

