

令和 年 月 日

学習院桜友会 御中

FAX: 03-3988-3853

Email : golf@gakushuin-ouyukai.jp

〈常陸宮杯 第60回 学習院桜友会秋季ゴルフ大会〉申込用紙

日時 令和7年11月05日(水) 場所 霞ヶ関カンツリー倶楽部 西コース

参加します / カート利用希望します

表彰式に

出席します / 欠席します

該当箇所に○を付けてください。

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、申込用紙は各自一枚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。
 - ・団体戦参加ご希望の方は、別紙にご記入ください。
 - ・表彰式は、おおよそ15時前後開始予定です。

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

事務局確認欄	