

第14回TJK成田ビューゴルフコース ゴルフ大会参加申込書

事業所記号	〇〇〇〇	申込責任者名	健保 太郎		
事業所名	株式会社 ◇□◇□◇□◇				
勤務先電話番号	03 (3239) 9814	当日連絡先	090 (0000) 0000		
開催日		第1希望	第2希望	第3希望	
	3月 1日 (日)	○			
	3月 8日 (日)			○	
	3月15日 (日)		○		
キャンセル待ち希望		希望する ・ 希望しない			

参加希望日に○印をお願いします。プレー開始時間及び組み合わせについては、事務局に一任とさせていただきます。

- 参加資格は、大会当日に資格のある被保険者のみとなります。
- 団体戦は、1組3名以上の場合のみ参加となります。（その他は、個人戦のみの参加となります。）

※団体戦は、「1・2」をOUTスタート、「3・4」をINスタートとさせていただきます。
 なお、個人戦のみの参加者につきましては、事務局側で調整させていただきますので予めご了承ください。

スタート		記号－番号	フリガナ 氏 名	性別	年齢
1	OUT	〇〇〇〇－△〇△	ケンボ タロウ 健保 太郎	男・女	45歳
2	OUT	〇〇〇〇－△〇〇	カナヤ ジロウ 金谷 次郎	男・女	32歳
3	IN	〇〇〇〇－〇〇△	シラカバ ハナコ 白樺 花子	男・女	35歳
4	IN	〇〇〇〇－〇〇〇	ナリタ サプロウ 成田 三郎	男・女	40歳

注意事項

- ※お申し込みにあたっては、事前にTJKホームページに掲載のイベント開催情報および参加要項を必ずご確認ください。
- ※参加申込書は、申込受付締切日**1月13日（火）**必着で郵送または、下記FAX番号まで送信してください。
- ※参加取消される場合は、開催日毎のキャンセル期日までにリゾート予約センターにご連絡ください（参加要項参照）。
 期日を過ぎた後のキャンセルは、参加料金（1,000円）をお支払い頂きます。また、大会3日前からのキャンセルは、
 プレー費のキャンセル料**(2,000円)**も発生いたします。
- ※抽選結果の送付後、当選者には別途「大会要項」と「組み合わせ表」をプレー日の**10日前を目途に**、申込責任者のご自宅へ送付いたします。

【リゾート予約センター】 申込書送信先 FAX番号 /03-3239-9734
 変更・お問い合わせ電話番号 /03-3239-9814

個人情報の取扱いについてはホームページに掲載しています。（<https://www.tjk.gr.jp/tjk/privacy-policy/>）
 別紙「保養施設・運動施設等の利用およびイベント・教室等の参加における個人情報の取り扱いについて」をお読みいただき、
 同意の上、ご記入ください。