

コンペサービス申込書 平日

この度はご予約ありがとうございます。コンペサービスのご案内をさせていただきます。誠に恐れ入りますが、ご利用の際はプレー日10日前までに FAX をお願いいたします。なお、コンペ席(最大6卓24名)のご利用につきましては先着順となりますのであらかじめご了承ください。
また、ご質問等ございましたらお気軽にお問い合わせください。

利用日: 年 月 日 ()

コンペ名:

下記事項で該当される箇所に○印をお願いします。

① 集 計

《 利用する ・ 利用しない 》

方 法 ; (ペリア・新ペリア・新新ペリア・ストロークプレー・アンダーハンデキャップ)

隠しホール打数制限; (+2・+3・2×PAR・その他)

HDCP 制限; 男性 _____ 女性 _____

② パーティー席 ※ご利用はプレー後のみとなっております。

《 利用する ・ 利用しない 》

④ パーティー料理

プレー日の3営業日前までご予約を承ります。《 予約しない ・ 予約する ☐ セット 》

《 A セット(お一人様660円) ・ B セット(お一人様990円) 》

◎ レストランはセルフサービスの営業となっておりますので、テーブル配膳を各自で行っていただきます。あらかじめ、ご了承ください。尚、キャンセルの場合は、プレー日前日 50%・当日 100%のキャンセル料が発生いたします。

⑤ パーティー参加人数 _____ 人

⑥ パーティー代ご精算方法

《 すべて個別、パーティー料理のみ一括、パーティー料理・飲料一括、
その他 () 》

★お支払いは現金およびクレジットカードでご精算いただけます。

★ドラコン推奨ホール No.1、No.8 ニアピン推奨ホール No.4、No.9

★コンペ賞品のご相談も承っております。(ご用意出来るまで1週間ほどかかります)

★【個人情報の取り扱い及び目的】

コンペ申込書に記載の個人情報は、申込資格の確認、及び参加者への連絡通知に使用致します。

個人情報の取り扱いにつきましては、当組合のプライバシーポリシー及び個人情報保護管理規定に従い、適切に管理致します。

★キャンセル料はプレー日3日前から1名につき1,000円が発生いたしますので、ご注意ください。

(お問い合わせ先) TJK成田ビューゴルフコース

千葉県成田市小菅661

TEL 0476-30-3570 FAX 0476-30-3571

参加における個人情報の取り扱いについて

東京都情報サービス産業健康保険組合の保養施設・運動施設等の利用およびイベント・教室等の参加および（一社）東京都総合組合保健施設振興協会（以下 東振協）主催のイベントへの参加につきましては、下記のとおり個人情報を取り扱います。同意のうえお申し込みをお願いします。

1. お申し込みにあたり、ご記入いただく個人情報は、利用・参加に伴う資格確認、お申し込み多数の場合の抽選、通知等の発送、利用料の請求をする目的に利用いたします。
2. お申し込みの際に個人情報をご記入いただけない場合及び同意いただけない場合は、保養施設・運動施設等の利用およびイベント・教室等の参加はできませんのでご了承ください。
3. ご記入いただいた個人情報は、機密保持契約を締結のうえ外部に取り扱いを委託することがあります。
4. 保養施設等を利用される場合は、機密保持契約を締結のうえ、消防法等の法令に基づく宿泊者名簿の保管のために、ご記入いただいた宿泊者に関するすべての個人情報を宿泊施設へ提供いたします。
また、運動施設等を利用される場合やイベント・教室等に参加される場合は、機密保持契約を締結のうえ、業務を円滑に行うために必要な個人情報を業務委託先へ提供いたします。なお、当組合の機関紙や広報媒体に写真を掲載させていただく場合があります。
東振協主催イベントに参加される場合は、申し込み内容を東振協へ提出いたします。
その他、法令に基づく場合を除き、ご本人の同意を得ずに第三者に開示いたしません。
5. ご本人は、個人情報について利用目的の通知、開示、訂正、追加、削除、利用停止、消去または第三者への提供の停止を求めることができます。これらの要求については、下記の個人情報に関するお問い合わせ窓口にご連絡ください。

東京都情報サービス産業健康保険組合

個人情報保護管理責任者 事務長

個人情報担当相談窓口 電話 03-3239-9813