第１１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	▲▲	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	第４希望
	２月１９日（日）	○			
	２月２６日（日）				
	３月　５日（日）				
	３月１２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。

1. 参加資格は、大会当日に資格のあるメンバー（被保険者）のみとなります。
2. １組３名以上での参加となります。

※スタート時間・コース（ＯＵＴスタート、ＩＮスタート）については、事務局に一任とさせていただきます。
※申込単位（４名または３名１組）で一緒にプレーしていただきます。
※新型コロナウイルスの感染状況によっては、イベントを中止、もしくは内容を変更する場合がございます。

スタート	記号ー番号	フリガナ 氏　名	性別	年齢
1	▲▲－○○	ケンポ　タロウ 健保　太郎	㊚・女	40　歳
2	▲▲－○○	イイダバシ　アイコ 飯田橋　藍子	男・㊛	34　歳
3	▲▲－○○	ナカノ　サブロウ 中野　三郎	㊚・女	52　歳
4	▲▲－○○	ナリタ　ハナコ 成田　華子	男・㊛	24　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**２月５日（日）**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）。以降は、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「スタート時間のお知らせ」を**プレー日の 10 日前に**、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。