

ABOcup ドクターズフレンドシップトーナメント in Hokkaido
サポートプレーヤー（健常者）参加申込書（2024年7月19日）
【同じ組の障がい者プレーヤーのサポート】

ふりがな				
氏 名				性別 ☐ 男・ ☐ 女
生年月日	T・S・H	年	月	日 (年齢) 歳
現住所	〒 -			
連絡先	TEL - - FAX - -	緊急連絡先 - -		
	E-mail	※E-mail・FAXをお持ちの方は必ずご記入願います。		
ゴルフレベル	ハンディキャップ	平均スコア (ラウンド)	ゴルフ歴	年
お振込金額内訳	①大会参加費 16,000 円	☐	プレー代・ロッカー代・乗用カート代・記念品・ 昼食・賞品代・事務費	16,000 円
	②ご協賛 1 口 1,000 円	☐	【 】 口	円
	お振込金額合計			円
連絡欄				
練習ラウンド 希望者のみ ※予約のみ	☐	7/18 ゴルフ 0.5 R プレー (料金 5,000 円 税別、お支払いは当日となります)		
	☐	7/18 ゴルフ 1 R プレー (料金 10,000 円 税別、お支払いは当日となります)		

※ 練習ラウンドは、7/18 の 9 時台、12 時台のスタートとなります。OUT・IN スタートのご指定は出来かねます。また、数に限りがございますので、定員になり次第、締め切りとなります。原則 4 人 1 組でのラウンドとし、組み合わせ・スタート時間は当会に一任願います。決定次第、事務局よりお知らせ致します。

※ サポートプレーヤーは、参加クラスを指定出来ません。予めご了承ください。

請求書の送付方法：いずれかに○をつけて下さい。 ・ E-mail ・ FAX ・ 郵送

申込先

株式会社日本旅行北海道函館支店
『ABOcup ドクターズフレンドシップトーナメント in Hokkaido』デスク
〒041-0821 函館市港町 1 丁目 2 - 1 ポールスターショッピングセンターC 棟 2F
TEL: 0138-62-3770 FAX: 0138-62-3775
メール: mice_hakodate@nta.co.jp
営業時間: 平日 10:00~17:00(土日祝日は休業)

☐ 下記の「お客様の個人情報の取扱いについて」に同意の上、申し込みます。(□にチェックを入れてください)

【個人情報利用目的のご案内】
お問い合わせした個人情報はお客様への連絡のために利用するものです。必要に応じて関係する宿泊施設等にも情報を提供することがございます。その際は各関係機関からお客様に連絡が入ることもございます。予めご了承ください。その他、当社の個人広報取扱に関する方針については、当社ホームページ(<https://www.nta.co.jp/hokkaido>)をご参照願います。
■個人情報に関するお問合せ先...株式会社日本旅行北海道 個人情報保護管理責任者(業務担当責任者)及びお客様相談室責任者(TEL:011-208-0150)