|  |
| --- |
| **「希望が丘ディスクゴルフ大会 ２０２０」参加申込書** |
| ふりがな |  | 性 　　別 |
| お　名　前 |  | 男　・　女 |
| ご　年　齢 | ※Ｒ２.９.２７現在 | 生年月日 | 西暦　　　　　年　　　月　　　日 |
| ご　住　所 | 〒　　　－ |
| Ｔ　Ｅ　Ｌ |  | 携　　帯 | 　 |
| メールアドレス | ＰＣ： |
| 携帯： |
| 学　校　名※学生のみ |  | 部　　門※希望に○を | ①オープン(年齢・性別不問)②ウイメン③ジュニア(高校生以下) |
| 保護者の同意 | １８歳未満の方のみ　保護者の氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |

　　□のいずれかに✓チェックマークの記入をお願いします。

* ＨＰ等で当大会のエントリーリストに名前・住所（市町まで）を公開させていただいてもよろしいか。
	+ はい　　・　　□　いいえ
* 当公園から本大会の次回開催の案内をさせていただいてもよろしいか。
	+ はい　　・　　□　いいえ
* 申込書にご記入いただいた個人情報につきましては、上記以外に当大会に関する報告等の事務処理のみに使用させていただきます。