



# ラキールカップ 日本クラブチームゴルフ選手権

## 参加申込書

▼希望会場に○をご記入ください。

|     |            |                  |
|-----|------------|------------------|
| 関東A | 9/12(土)    | 富士カントリークラブ       |
| 北海道 | 10/10(土)   | 北海道ブルックスカントリークラブ |
| 東北  | 10/12(月・祝) | 郡山ゴルフ倶楽部         |
| 関東B | 10/12(月・祝) | 豊里ゴルフクラブ         |
| 関東C | 10/22(木)   | 千葉カントリークラブ/川間コース |
| 関東D | 10/28(水)   | 大根カントリークラブ/東コース  |
| 関東E | 11/ 5(木)   | 嵐山カントリークラブ       |
| 関東F | 12/ 2(水)   | 鶴舞カントリー倶楽部/西コース  |

▼希望会場に○をご記入ください。

|     |            |                     |
|-----|------------|---------------------|
| 九州  | 10/20(火)   | ザ・クイーンズヒルゴルフクラブ     |
| 関西A | 10/24(土)   | KOMAカントリークラブ        |
| 中四国 | 11/ 3(火・祝) | 鷹の巣ゴルフクラブ           |
| 関西B | 11/18(水)   | 美奈木ゴルフ倶楽部           |
| 関西C | 11/20(金)   | 信楽カントリー倶楽部/杉山コース(北) |
| 関西D |            | 信楽カントリー倶楽部/杉山コース(西) |
| 関西E | 11/23(月・祝) | 高室池ゴルフ倶楽部           |
| 中部  | 12/23(水)   | 桑名カントリー倶楽部          |

※本紙、在籍確認書に所属先代表者のご署名をいただくか、ご所属の分かる証明書を一緒に FAX にてお送りください。(FAX.03-6658-5898)

|                                  |  |
|----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> ゴルフクラブ名 |  |
| <input type="checkbox"/> 企業名     |  |

|      |  |
|------|--|
| チーム名 |  |
|------|--|

※どちらかをお選びください。

※オリジナルのチーム名を必ずご記入ください。

### 代表者

※代表者に組み合わせ等を郵送させていただきます。

|        |  |    |     |         |   |  |
|--------|--|----|-----|---------|---|--|
| ふりがな   |  | 性別 | 男・女 | 住 所     | 〒 |  |
| 代表者氏名  |  |    |     |         |   |  |
| 電話(携帯) |  |    |     | メールアドレス |   |  |

### ■出場者情報(ペア1組目) ※組み合わせは2人ずつペアとなります。

|         |                                                          |    |     |
|---------|----------------------------------------------------------|----|-----|
| ふりがな    |                                                          | 性別 | 男・女 |
| 氏名(一人目) |                                                          |    |     |
| 生 年 月 日 | 西暦 年 月 日 歳                                               |    |     |
|         | <input checked="" type="checkbox"/> シニア&レディスクラス希望の方はチェック |    |     |
| 住 所     | 〒                                                        |    |     |
| 電話(携帯)  |                                                          |    |     |
| メールアドレス |                                                          |    |     |

|         |                                                          |    |     |
|---------|----------------------------------------------------------|----|-----|
| ふりがな    |                                                          | 性別 | 男・女 |
| 氏名(二人目) |                                                          |    |     |
| 生 年 月 日 | 西暦 年 月 日 歳                                               |    |     |
|         | <input checked="" type="checkbox"/> シニア&レディスクラス希望の方はチェック |    |     |
| 住 所     | 〒                                                        |    |     |
| 電話(携帯)  |                                                          |    |     |
| メールアドレス |                                                          |    |     |

### ■出場者情報(ペア2組目) ※組み合わせは2人ずつペアとなります。

|         |                                                          |    |     |
|---------|----------------------------------------------------------|----|-----|
| ふりがな    |                                                          | 性別 | 男・女 |
| 氏名(一人目) |                                                          |    |     |
| 生 年 月 日 | 西暦 年 月 日 歳                                               |    |     |
|         | <input checked="" type="checkbox"/> シニア&レディスクラス希望の方はチェック |    |     |
| 住 所     | 〒                                                        |    |     |
| 電話(携帯)  |                                                          |    |     |
| メールアドレス |                                                          |    |     |

|         |                                                          |    |     |
|---------|----------------------------------------------------------|----|-----|
| ふりがな    |                                                          | 性別 | 男・女 |
| 氏名(二人目) |                                                          |    |     |
| 生 年 月 日 | 西暦 年 月 日 歳                                               |    |     |
|         | <input checked="" type="checkbox"/> シニア&レディスクラス希望の方はチェック |    |     |
| 住 所     | 〒                                                        |    |     |
| 電話(携帯)  |                                                          |    |     |
| メールアドレス |                                                          |    |     |

※シニアクラスは競技当日に満55歳の方対象です。必ず生年月日の記入をお願いいたします。女性選手は年齢に関係なくシニアクラスティを選択できます。  
※各会場が定員を越した場合、他の会場をご案内させていただく場合がございます。

お問い合わせ  
お申込み

### 日本クラブチームゴルフ選手権大会事務局

〒104-0032 東京都中央区八丁堀3-10-3 JP-BASE京橋4階(株式会社ツーリッチ内)  
TEL:03-6658-5939(平日10:00~16:00)/ FAX:03-6658-5898 E-mail:info@two-rich.com

### 在籍確認書 所属されるゴルフクラブ及び企業にご記載頂きます

日本クラブチームゴルフ選手権に参加する4名が当クラブ会員または、同企業であることを証明します。

☐ クラブ名

☐ 企業名

代表者名

印

※どちらかをお選びください。