

あの頃と同じ「笑顔」にまた会える。

第10回 沖縄県高校OBチーム対抗ゴルフ大会

出場申込書

出身高校名	ふりがな	代表者の氏名	
	チーム名		
チーム紹介コメント		携帯電話	— —
		TEL	— —
		FAX	— —

1	選手名	ふりがな	生年月日	昭和 平成	年 月 日	満年齢 (11/3 時点)	歳	男・女	オフィシャルハンディキャップ	
	住 所	〒					携帯電話	— —		
							ご自宅	— —		

2	選手名	ふりがな	生年月日	昭和 平成	年 月 日	満年齢 (11/3 時点)	歳	男・女	オフィシャルハンディキャップ	
	住 所	〒					携帯電話	— —		
							ご自宅	— —		

3	選手名	ふりがな	生年月日	昭和 平成	年 月 日	満年齢 (11/3 時点)	歳	男・女	オフィシャルハンディキャップ	
	住 所	〒					携帯電話	— —		
							ご自宅	— —		

4	選手名	ふりがな	生年月日	昭和 平成	年 月 日	満年齢 (11/3 時点)	歳	男・女	オフィシャルハンディキャップ	
	住 所	〒					携帯電話	— —		
							ご自宅	— —		

- 申込方法 ※チームごとに参加者をとりまとめ、この出場申込書にご記入の上、下記問合せ先まで郵送、FAXのいずれかの方法でお申し込みください。
※参加チームは定員を超えた場合、抽選で決定し、10月8日(金)までにチーム代表者へご連絡します。また、参加費については、プレー代と一緒に開催当日、琉球ゴルフ倶楽部フロントへ現金でお支払い頂きますようお願い致します。
※なおキャンセル及び登録選手の変更は10月15日(金)までに下記問い合わせ先へご連絡下さい。

■ 申込締切 **2021年9月26日(日)【郵送・FAX必着】**

■ 申込先・お問合せ 〒900-8588 沖縄県那覇市久茂地1-2-20
沖縄テレビ 営業部 TEL.098-869-4412 FAX.098-863-1326

2021年10月22日(金)までに、スタート時間と競技規定をチームの代表者に郵送でお知らせ致します。

- 個人情報の提供と大会映像の継続使用について、本表の記載をもって同意したものとさせていただきます。
- 注意事項
- ・登録された個人情報につきましては、細心の注意を払い保護・管理に努め常に機密保持を図ります。
 - ・上記情報は組合せやテレビ放送資料、成績表、報告書等として使用させていただきますのでご了承ください。
 - ・ご本人が楷書で正確にご記入ください。なお代筆の場合はご本人が承諾したものとみなして取り扱います。
 - ・大会の取材映像は番組制作や資料映像のため、OTVで保管し持続的に使用いたしますのでご了承ください。