



特定非営利活動法人
日本ジュニアゴルフ協会 宛
FAX ; 06-6344-7669

※かけ間違わないようご注意ください。

東横イン ジュニア ゴルフ オープン 地区大会 キャンセル

会員番号 _____ / 非会員 _____

名 前 _____ 緊急連絡先 _____

部 門 _____

私は、下記の理由により申込んだ会場をキャンセルします。

キャンセル会場 理由 ; _____

① _____ 月 _____ 日 _____ 会場名 _____

コース名 _____

② _____ 月 _____ 日 _____ 会場名 _____

コース名 _____

③ _____ 月 _____ 日 _____ 会場名 _____

コース名 _____

※9月2日（金）午後5時まで（ただし、8月27日～9月4日に開催する会場は8月15日（月）午後5時まで）にキャンセルされる選手は返金しますので返金先をご記入下さい。返金先はなるべくゆうちょ銀行へお願いします。

※返金期間後のキャンセルはいかなる事由があっても返金いたしません。予めご容赦下さい。

※返金先は個人情報のため、大会終了後破棄させていただきます。

ゆうちょ銀行 口座記号 _____ 口座番号 _____

（ その他 _____ 銀行 _____ 支店（普通・当座）口座番号 _____ ）

口座名義 _____ 返金金額 ￥ _____