

新規  
お申込用

# 「登録プロ制度」申込書

申込日 (西暦) 年 月 日

●黒のボールペンで太枠内に明確にご記入下さい。判読できないときにはお申込受付ができない場合があります。

写真添付枠  写真サイズ 縦4cm×横3cm	フリガナ	カタカナ姓 (例:トウキユウ)	カタカナ名 (例:タロウ)	印 必ずご捺印ください
	申込 氏 名	姓 (例:東急)	名 (例:太郎)	
	生年月日	昭和	平成	西暦

申込 住 所	〒	□□□□ - □□□□	フリガナ
	都 道 府 県		
	電話番号	携帯番号	
	FAX番号	Mail Address	
	勤務先/所属先	勤務/所属先での活動内容をご記入ください	
自宅 勤務先 その他			注)ご記入いただいた住所が「登録カード」の送付先となります。 注)送付先が自宅以外の場合は、勤務先または所属先をご記入ください。

登録資格	1	日本プロゴルフ協会会員	<input type="checkbox"/> ツアープレーヤー	<input type="checkbox"/> ティーチングプロ
	2	日本ゴルフツアー機構メンバー	<input type="checkbox"/> クオリファイングトーナメント：ランキング保持者	
	3	日本女子プロゴルフ協会会員	<input type="checkbox"/> ツアープレーヤー	<input type="checkbox"/> ティーチングプロ
	4	特別承認者 (1~3該当プロからの推薦者) ※ゴルフレッスン従事者である証明書を提出願います (在籍証明書、レッスン実績が証明出来る書類)	推薦者 氏名	印

要望欄	(登録プロ制度に対する、利用目的、要望等がございましたらご記入ください)
-----	--------------------------------------

認知経路	(登録プロ制度をお知りになった認知経路をご記入ください)
<input type="checkbox"/> 東急リゾート&ステイホームページ	<input type="checkbox"/> 既存登録プロ紹介 (紹介者名: )
<input type="checkbox"/> 弊社ゴルフ場スタッフ紹介	<input type="checkbox"/> その他 ( )
ゴルフ場名 ( )	
担当者名 ( )	

●本登録申込書によって提供頂きました個人情報、厳重かつ適正に管理し、「登録プロ制度」に付属するご案内以外の目的で使用することはありません。

[以下、事務局使用欄]

保管	登録	承認	確認②	確認①	受付

登録No

登録日 (西暦) 年 月 日