



半田ゴルフリンクス

お名前	フリガナ			ロッカー NO.	
リンクス友の会	(有 ・ 無)	リンクス HDCP	(有 ・ 無)	ゴルフ利用税免除申請	
会員NO. または ご住所					非課税区分
					<input type="checkbox"/> 70歳以上 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 18歳未満
お電話番号	-				確認書類
					<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> その他 () (学生証 ・ 健康保険証)
1. 私は貴ゴルフ倶楽部の利用規款に従って施設利用することを承諾します。 又、私は暴力団等の反社会勢力に該当しないことを表明します。(警察の指導による確約事項) ※上記各条項に同意いただけない場合はプレーをお断りさせていただく場合がございます。					
<input type="checkbox"/> 上記条項に同意する					
				生年月日	S・H
				年	月 日

*当社はJFEグループの一員として、「JFEグループ個人情報保護方針」に則り、個人情報の適切な保護に努めます。

*お客様にご記入頂きましたお客様の個人情報につきましては、半田ゴルフリンクスの事業および、これに付帯・関連するDMサービス・電話等の業務の遂行に必要な範囲内で利用致します。



半田ゴルフリンクス

お名前	フリガナ			ロッカー NO.	
リンクス友の会	(有 ・ 無)	リンクス HDCP	(有 ・ 無)	ゴルフ利用税免除申請	
会員NO. または ご住所					非課税区分
					<input type="checkbox"/> 70歳以上 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 18歳未満
お電話番号	-				確認書類
					<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> その他 () (学生証 ・ 健康保険証)
1. 私は貴ゴルフ倶楽部の利用規款に従って施設利用することを承諾します。 又、私は暴力団等の反社会勢力に該当しないことを表明します。(警察の指導による確約事項) ※上記各条項に同意いただけない場合はプレーをお断りさせていただく場合がございます。					
<input type="checkbox"/> 上記条項に同意する					
				生年月日	S・H
				年	月 日

*当社はJFEグループの一員として、「JFEグループ個人情報保護方針」に則り、個人情報の適切な保護に努めます。

*お客様にご記入頂きましたお客様の個人情報につきましては、半田ゴルフリンクスの事業および、これに付帯・関連するDMサービス・電話等の業務の遂行に必要な範囲内で利用致します。