

ゴルフネットワークベスト切り選手権 2024 powered by ステップゴルフ  
応募必要事項

(\*印は必須)

1. \*規約への同意(「個人情報取得規約」および「大会応募規約」)
2. \*代表者 名前
3. \*代表者 フリガナ
4. \*代表者 性別
5. \*代表者 生年月日
6. \*代表者 住所
7. \*代表者 携帯電話番号
8. \*代表者 メールアドレス
9. \*代表者 職業(自由記述)
10. \*代表者 ゴルフ歴(選択)
11. \*代表者 平均スコア(選択)
12. \*代表者 ベストスコア
13. \*代表者 ベストスコアの更新時期
14. \*代表者 目標スコア
15. \*代表者 過去 100 切り選手権、ベスト切り選手権への参加有無
16. \*代表者 ゴルフネットワーク視聴状況(選択)
17. 代表者 ゴルフネットワーク視聴方法(選択)
18. \*代表者 大会を知ったきっかけ(選択)
19. \*代表者 使用ボール(選択)
20. \*意気込み(自由記述)
21. \*パートナー情報(氏名・フリガナ・性別・生年月日・住所・携帯電話番号・メールアドレス・職業)
22. \*パートナー ゴルフ歴(選択)
23. \*パートナー 平均スコア(選択)
24. \*パートナー ベストスコア
25. \*パートナー ベストスコアの更新時期
26. \*パートナー 目標スコア
27. \*パートナー 過去 100 切り選手権、ベスト切り選手権への参加有無
28. \*パートナー ゴルフネットワーク視聴有無
29. パートナー ゴルフネットワーク視聴方法

30. \*パートナー 大会を知ったきっかけ(選択)

31. \*パートナー 使用ボール(選択)