

22nd ANNUAL

Golf Classic

Sunday, September 29th, 2013



Registration deadline: **Tuesday, September 24, 2013**

Register online at www.japanindiana.org

Registration fees: **JASI and IJC Members \$150/Public \$170**

PLAYERS' NAMES OR FOURSOME TEAM:

We would like to play together We would like to play separately

1. Name _____
Title _____
Company _____
Handicap _____

3. Name _____
Title _____
Company _____
Handicap _____

2. Name _____
Title _____
Company _____
Handicap _____

4. Name _____
Title _____
Company _____
Handicap _____

Contact Name _____
Company _____
Address _____
City/State/Zip _____
Work Phone _____
Email _____

Title _____
Cell Phone _____
(for contact in case of cancellation due to weather)

METHOD OF PAYMENT

Send Invoice Check enclosed Visa MasterCard American Express

Amount: _____

Card #: _____ Exp. Date: _____ Security Code on Back: _____

Name on card: _____

Billing Address: _____

Help make this year's tournament the most exciting yet by donating a special prize. Foursome prizes needed!

My company and / or I will donate the following prize(s):

Prize _____ Quantity _____

Contact Representative _____

If you wish to donate quality items for Give-Away Bags, please provide 144 items.

**Please return this form
(with payment) to:**



Japan-America Society of Indiana
Union Station, 39 West Jackson Place, Suite 50
Indianapolis, IN 46225

Phone: (317) 635.0123 Email: admin@japanindiana.org
Fax: (317) 635.1452 Website: www.japanindiana.org

インディアナ日米協会 インディアナ日本人会

第22回年次 ゴルフ・クラシック

2013年9月29日(日曜日)



お申込み締切日: 2013年9月24日(火曜日)

オンラインお申込み: www.japanindiana.org

参加費: JASIまたはIJC会員 \$150/一般 \$170

プレイヤーまたはフォーサム・チーム:

同チームでのプレイを希望 別チームでのプレイを希望

1. ご氏名 _____ 3. ご氏名 _____
お役職名 _____ お役職名 _____
貴社名 _____ 貴社名 _____
ハンディキャップ _____ ハンディキャップ _____

2. ご氏名 _____ 4. ご氏名 _____
お役職名 _____ お役職名 _____
貴社名 _____ 貴社名 _____
ハンディキャップ _____ ハンディキャップ _____

ご担当者 _____ お役職名 _____
貴社名 _____
ご住所 _____
市・町/州/郵便番号 _____
電話番号(会社) _____ 代表者の携帯番号 _____
Email _____ (天候によるキャンセルの場合などにご連絡いたします)

お支払い方法

ご請求書払い 小切手同封 Visa MasterCard American Express

金額: _____
カード番号: _____ 有効期限: _____ カード裏面のセキュリティコード: _____
カードご名義: _____
カードご登録住所(上記と異なる場合): _____

今年のトーナメントを例年以上にエキサイティングなものにするために、特別賞品のご寄付にご協力ください。
当社および/または私は次の賞品を寄付します。

賞品 _____ 個数 _____
ご担当者名 _____

参加者全員に差し上げる賞品をご寄付頂ける場合には、144個分のご用意をお願い致します。

参加申込用紙(お支払)は
こちらへご返送ください。:



Japan-America Society of Indiana

Union Station, 39 West Jackson Place, Suite 50
Indianapolis, IN 46225

Phone: (317) 635.0123
Fax: (317) 635.1452

Email: admin@japanindiana.org
Website: www.japanindiana.org