

SAGA2024国スポグラウンド・ゴルフ競技選手選考会参加申込書

FAX不可

/ 枚目

所属クラブ・協会名				
代表者氏名		TEL — —		
代表者住所		〒 —	市・郡	町 番地
No.	チーム名	性別(○で囲む)	プレーヤー氏名	年齢
1		男性チーム	-----	
		女性チーム	-----	
2		男性チーム	-----	
		女性チーム	-----	
3		男性チーム	-----	
		女性チーム	-----	
4		男性チーム	-----	
		女性チーム	-----	
5		男性チーム	-----	
		女性チーム	-----	
6		男性チーム	-----	
		女性チーム	-----	
7		男性チーム	-----	
		女性チーム	-----	

- ① 当日はこの申込書による代表者の受付となりますので、クラブ名等や代表者名を必ず記入してください。
- ② 複数のチームを申し込まれる場合は、同じチーム名にしない。
 同じ町名、クラブ名の場合、それぞれ判別できるように、
 「町名」や「クラブ名」のあとに A、B、C・・・、1、2、3・・・、イ、ロ、ハ・・・などで分ける。
- ③ 年齢は、令和6年9月22日現在で記入ください。

※申込締切日 3月29日(金)
