

2017年度（第7回）

四国ミッドアマチュアゴルフ選手権競技

参加申込書

（加盟倶楽部用）

下記 名が参加いたしますので参加料を
（添えて・銀行振り込みにて）申し込みます。

倶楽部名

※（参加料 1人 8,000円）

	(ふりがな) 参加選手名	生年月日	JGA/USGA HCインデックス	現住所または連絡先住所
1				〒 TEL
	NewJ-sys Glid No.			
2				〒 TEL
	NewJ-sys Glid No.			
3				〒 TEL
	NewJ-sys Glid No.			
4				〒 TEL
	NewJ-sys Glid No.			
5				〒 TEL
	NewJ-sys Glid No.			
6				〒 TEL
	NewJ-sys Glid No.			
7				〒 TEL
	NewJ-sys Glid No.			
8				〒 TEL
	NewJ-sys Glid No.			
9				〒 TEL
	NewJ-sys Glid No.			
10				〒 TEL
	NewJ-sys Glid No.			

※ 申込締切日 平成29年9月29日（金）

注1. NewJ-sysのGlid No.は必ずご記入ください。

注2. JGA/USGAハンディキャップインデックスの数値は申込み時点の数値をご記入ください。

** 送付先FAX番号 089-990-3261 四国ゴルフ連盟事務局迄 **