平成24年　　月　　日

2012年度（第2回）

# 四国女子インタークラブ親善競技
# 参　加　申　込　書

下記　　チーム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チーム　20,000円）

●チーム1

| | （ふりがな）<br>参 加 選 手 名 | 生年月日 | （整数）<br>JGAHC | 現住所または連絡先住所 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | 〒　　TEL |
| 2 | | | | 〒　　TEL |
| 3 | | | | 〒　　TEL |
| 4 | | | | 〒　　TEL |
| 監督 | | ※選手が兼任することも可能です。 | | |

●チーム2

| | （ふりがな）<br>参 加 選 手 名 | 生年月日 | （整数）<br>JGAHC | 現住所または連絡先住所 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | 〒　　TEL |
| 2 | | | | 〒　　TEL |
| 3 | | | | 〒　　TEL |
| 4 | | | | 〒　　TEL |
| 監督 | | ※選手が兼任することも可能です。 | | |

注、組合せは、1・2及び3・4が2人づつのペアになります。
注. JGAハンディキャップ記入欄は、倶楽部で認定している数値を整数でご記入ください。

**※　申込締切日　　平成24年10月4日（木）　　16時までに必着**

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