

2018年度（第25回）

四国ミッドシニ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 TEL
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.				

※ 申込受付期間 平成30年7月1日（日）～8月21日（火）

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 * *