

2024年度（第14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	西暦 生年月日	WHS HCインデックス	〒	現住所または連絡先住所 TEL
1		年 月 日		〒	TEL
J-sys Glid No. (必須 記載がない場合は受付不可です。)					
2		年 月 日		〒	TEL
J-sys Glid No. (必須 記載がない場合は受付不可です。)					
3		年 月 日		〒	TEL
J-sys Glid No. (必須 記載がない場合は受付不可です。)					
4		年 月 日		〒	TEL
J-sys Glid No. (必須 記載がない場合は受付不可です。)					
5		年 月 日		〒	TEL
J-sys Glid No. (必須 記載がない場合は受付不可です。)					
6		年 月 日		〒	TEL
J-sys Glid No. (必須 記載がない場合は受付不可です。)					
7		年 月 日		〒	TEL
J-sys Glid No. (必須 記載がない場合は受付不可です。)					
8		年 月 日		〒	TEL
J-sys Glid No. (必須 記載がない場合は受付不可です。)					

※ 申込締切日 10月1日（火）

注1. J-sysのGlid No.は必ずご記入ください。

注2. WHS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。