2024年度（第14回）
四国アンダーハンディキャップゴルフ競技
参加申込書(ノンクラブメンバー用）

表彰部門　・男子の部　優勝～3位　その他飛び賞　　・女子の部　優勝～3位　その他飛び賞

必ず
ご記入下さい

	代表者氏名	グリッドナンバー	HCインデックス	全国大会
代表者	ふりがな　・男　・女			参加を希望
		HCIND取得先		・する
	〒　TEL　生年月日（西暦）　年　月　日			・しない
	住所			必須項目

	氏　名	グリッドナンバー	HCインデックス	全国大会
二人目	ふりがな　・男　・女			参加を希望
		HCIND取得先		・する
	〒　TEL　生年月日（西暦）　年　月　日			・しない
	住所			必須項目

	氏　名	グリッドナンバー	HCインデックス	全国大会
三人目	ふりがな　・男　・女			参加を希望
		HCIND取得先		・する
	〒　TEL　生年月日（西暦）　年　月　日			・しない
	住所			必須項目

	氏　名	グリッドナンバー	HCインデックス	全国大会
四人目	ふりがな　・男　・女			参加を希望
		HCIND取得先		・する
	〒　TEL　生年月日（西暦）　年　月　日			・しない
	住所			必須項目

①個人で申し込む場合は、参加申込書に参加料3,000円を添えて四国ゴルフ連盟まで現金書留でお願いします。

②団体（2名以上）で申し込む場合は、代表者が責任をもって人数分を現金書留で四国ゴルフ連盟へ支払うこと。

※同伴者に加盟クラブメンバーがいる場合はその人の所属クラブを通して申し込んでください。

③申し込み受付期間　　9月7日（土）～定員に達するまで。（先着順）

④グリッドナンバーとHCインデックスは、必ずご記入ください。

（過去1年間で54ホール以上のスコアにより算出された数値であること。）

⑤全国大会の欄には、もし上位に入った場合に参加するか、否かについて必ずご記入下さい。

送付先　〒790-0921 松山市福音寺町55-1　四国ゴルフ連盟事務局宛