

2024年度（第43回）

四国女子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 5,000円）

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

※ 申込締切日 4月19日（金）

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。

注3. 学生の場合は、学校名と学年を必ずご記入ください。