## 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)

				※(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
				〒 TEL
1				
	J-sys Glid No.			学校名と学年
		m		〒 TEL
2				
	J-sys Glid No.	L		
				〒 Tε∟
3				
	J-sys Glid No.	<b></b>		学校名と学年
				〒 TEL
4				
	J-sys Glid No.	<b>L</b>		学校名と学年
	-			〒 TEL
5				
	J-sys Glid No.	L		  学校名と学年
	-			〒 TEL
6				
	J-sys Glid No.	<b>L</b>		学校名と学年
	-			〒 TEL
7				
	J-sys Glid No.	<b>L</b>		学校名と学年
				〒 TEL
8				
	J-sys Glid No.	<b>.</b>		
	-			₹ TEL
9				
	J-sys Glid No.	<b>.</b>		  学校名と学年
	•			⊤ TEL
10				
	NewJ-sys Glid No.		I	  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。
  - \*\*送付先FAX番号 089-990-3261 四国ゴルフ連盟事務局迄\*\*