

2025年度（第1回）

四国女子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 5,000円）

	（ふりがな） 参加選手名	（西暦） 生年月日	現住所または連絡先住所
1			〒 TEL
	J-sys Glid No.		HDCPインデックス
2			〒 TEL
	J-sys Glid No.		HDCPインデックス
3			〒 TEL
	J-sys Glid No.		HDCPインデックス
4			〒 TEL
	J-sys Glid No.		HDCPインデックス
5			〒 TEL
	J-sys Glid No.		HDCPインデックス
6			〒 TEL
	J-sys Glid No.		HDCPインデックス
7			〒 TEL
	J-sys Glid No.		HDCPインデックス

注1. 今年から親善の部（アンダーハンディキャップ）はなくなりました。

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。

※ 申込締切日 6月10日（火）正午迄必着