平成25年度 関信越高等学校ゴルフ選手権大会
関東大会予選

個人加盟者　参加申込書

平成 ２５年　　月　　日

関信越高等学校ゴルフ選手権大会に参加申し込みをいたします。

学校名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿高等学校

所在地　〒＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

学校電話＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿学年＿＿＿＿＿＿

平均ストローク　［　　］

保護者＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

住　所　〒＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

自宅電話＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿携帯電話（保護者）＿＿＿＿＿＿＿＿

■選手の宿泊は、指定練習日から義務付けております。

宿泊希望	１４日から　・　１５日から　・　指定練習日から