平成27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 ２７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＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

校　長＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

生徒氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿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。〇印を付けてください。

宿泊希望	２２日から　・　２３日から　・　指定練習日（２４日）から