

平成29年度 関信越高等学校ゴルフ選手権秋季大会 関東冬季大会予選

参加申込書

平成 年 月 日

下記の者は、上記の大会に参加を申し込みます。

学 校 名

所 在 地

TEL

校 長 名

印

代表顧問名

印

携帯

引率顧問名

印

携帯

No	シード	選手名	学年	平均S	No	シード	選手名	学年	平均S
1					10				
2					11				
3					12				
4					13				
5					14				
6					15				
7					16				
8					17				
9					18				

●平均スコアの良い順に記入してください。

シード選手には※印を付けてください。[関東大会10位タイまで・全国大会80位タイまで]

費用計算書

学校名

代表顧問名

印

費用名	内 訳	合 計
大会参加費	5,000円 × 人	円