

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

個人加盟者 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

保 護 者 名

印

自宅電話番号

携帯電話番号

| シート | 選手名 | 学年 | 平均S |
|-----|-----|----|-----|
| | | | |

●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

保護者名

印

| 費用名 | 金額 | 振り込み予定日 |
|-------|--------|---------|
| 大会参加費 | 5,000円 | 月 日 |