平成 29 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 ２９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	２０日から２泊　　・　　指定練習日（２１日）から１泊