

※

平成25年度 関東高等学校ゴルフ連盟学校加盟申請書

< 高男 高女 >

※該当種別に○をつける

関東高等学校ゴルフ連盟

会長 小澤 正昭 様

貴連盟に加盟致したく、別紙登録選手名簿を添えて申請致します。
尚、加盟に際しましては貴連盟の規約を厳守することを誓約致します。

平成 年 月 日

学校名

校長名

校印

学校
所在地 〒学校
連絡先 電話

FAX

顧問 1

氏名		種別	高男	高女	※担当種別に○をつける
顧問住所	〒				
顧問連絡先	電話	※ 緊急に連絡を要する場合のみ使用いたします。			

顧問 2

氏名		種別	高男	高女	※担当種別に○をつける
顧問住所	〒				
顧問連絡先	電話	※ 緊急に連絡を要する場合のみ使用いたします。			

顧問 3

氏名		種別	高男	高女	※担当種別に○をつける
顧問住所	〒				
顧問連絡先	電話	※ 緊急に連絡を要する場合のみ使用いたします。			

顧問 4

氏名		種別	高男	高女	※担当種別に○をつける
顧問住所	〒				
顧問連絡先	電話	※ 緊急に連絡を要する場合のみ使用いたします。			

※連絡（書類、電話等）をとる場合、窓口となる顧問に○印をつけて下さい。

登録〆切

平成25年 4月30日

連盟使用欄

※ただし、追加登録は随時受付

※

※