

体育協会杯クラブ対抗グラウンド・ゴルフ大会参加申込書

平成29年2月吉日

クラブ名		〒住所	
代表者名		電話番号	
組名		〒住所	
組代表者名		電話番号	
1	ふりがな	男	〒住所
	氏名	女	電話番号
2	ふりがな	男	〒住所
	氏名	女	電話番号
3	ふりがな	男	〒住所
	氏名	女	電話番号
4	ふりがな	男	〒住所
	氏名	女	電話番号
5	ふりがな	男	〒住所
	氏名	女	電話番号
6	ふりがな	男	〒住所
	氏名	女	電話番号

* 注意事項:試合は6名の合計打数で順位を決定しますので、当日欠員が出ないようにメンバーを確保して下さい。

* 同一クラブより複数組の申し込みをされる場合は組名と組代表者名を記入して下さい。

上記提出されました名簿は「体育協会杯クラブ対抗グラウンド・ゴルフ大会以外の目的には使用いたしません。

吹田市グラウンドゴルフ連盟