

第50回 徳島県郡市 対抗ゴルフ大会申込書

チーム名

下記、希望の日程に○印を付けて下さい。

14日 ・ 15日

・ どちらでも

監督 連絡先 氏名・住所

ふりがな

氏名

住所

〒

電話番号

携帯電話

PCメールアドレス

(登録時、必ずふりがなを入れて下さい) ※記入事項は正確に記入して下さい。

NO	ふりがな 氏名	生年月日	年齢	住所・連絡先
1				〒 TEL
2				〒 TEL
3				〒 TEL
4				〒 TEL
5				〒 TEL
6				〒 TEL
7				〒 TEL
8				〒 TEL
⑨				〒 TEL
⑩				〒 TEL
⑪				〒 TEL
⑫				〒 TEL

上記内容に間違いありません 代表者署名

印

※⑨⑩⑪⑫は補欠選手。

※参加料は、阿波銀行 瀬戸支店 普通 1083934 徳島県ゴルフ協会へお振込みください。

振込み手数料は、チームにてご負担頂くようよろしくお願いします。

※5月21日(日)までにお申し込みください。

※この用紙は徳島県ゴルフ協会ホームページよりダウンロードできます。

<http://www.tokushima-tga.jp/>