

## 第20回 県知事杯新潟県ゴルフ選手権競技 参加申込書

- \* 参加資格は競技規定をご覧ください。
- \* 5月県月例競技会に参加の方は県知事杯に自動エントリーとなりますので参加料、参加申込書は不要です。
- \* 県月例に参加資格の無い方は本参加申込書に参加料を添えて(持参、現金書留)開催会場へ申込ください。

開催日 平成29年5月8日(月) 開催クラブ 石地シーサイドカントリークラブ

参加種別	・【男子の部】 ( ・ 国体 ・ 日本スポーツマスターズ ) ・【女子の部】 ( ・ 国体 ・ 日本スポーツマスターズ ) *いずれかにそれぞれ○をつけてください。		
フリガナ			
氏名	印		
住所	〒新潟県		
生年月日			
電話番号		(参考) JGA/USGAHDCP	

## 第20回 県知事杯新潟県ゴルフ選手権競技 参加料受領書

参加種別	・【男子の部】 ( ・ 国体 ・ 日本スポーツマスターズ ) ・【女子の部】 ( ・ 国体 ・ 日本スポーツマスターズ ) *いずれかにそれぞれ○をつけてください。		
ご氏名 _____ 様			
参加料 <u>1,000円</u>			
上記金額は県知事杯の参加料として受領いたしました。			
平成29年	月	日	クラブ名 _____ 印
練習ラウンド ①	月	日	ラウンド済印 _____ 印
練習ラウンド ②	月	日	ラウンド済印 _____ 印
* 申込後の参加料は返金いたしません。 * 練習プレーは土、日、祝日を除く、平日に2回正会員の基本料金といたします。			