

【申込受付開始日】 8月5日(水) 【申込締切日】 9月5日(土)

第26回 新潟県アンダーハンディキャップゴルフ選手権競技

参加申込書

*本参加申込書に参加費を添えて(持参、現金書留)開催会場へ申込下さい。

■ 開催日 令和2年9月15日(火)		■ 会場 大新潟カントリークラブ 三条コース FAX 0256-46-3070	
フリガナ			
氏名			
住所	〒 TEL		
NEW J-sys グリッドNo		申込日時点のJGA/USGA HDCPインデックス	
所属クラブ			

キ リ ト リ

第26回 新潟県アンダーハンディキャップゴルフ選手権競技

参加費領収書

■ 開催日 令和2年9月15日(火) ■ 会場 大新潟カントリークラブ 三条コース

ご氏名 _____ 様

参加料 1,000 円(税込)

上記金額を新潟県アンダーハンディキャップゴルフ選手権競技の参加料として受領いたしました。

令和 2 年 月 日 クラブ名 _____ (印)

主催 新潟県ゴルフ連盟

※申込後の参加料は返却いたしません。

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)

※練習日の料金は正会員の基本料金とし、土、日、祝日を除く平日2回までといたします。

※総合の部としてペリア(9ホール)の部も開催いたします。