

第24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 令和3年5月7日(金) 開催クラブ 糸魚川カントリークラブ

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			
住所	〒新潟県 緊急連絡先 _____		
生年月日	西暦		
電話番号 日中の連絡先		(参考) JGA/USGAHDCP	

第24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	1,000円(税込)		
上記金額は県知事杯の参加料として受領いたしました。			
令和3年	月	日	クラブ名 _____ ㊟
練習ラウンド ①	月	日	ラウンド済印 _____ ㊟
練習ラウンド ②	月	日	ラウンド済印 _____ ㊟
* 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。			