

【申込受付開始日】 7月1日(金) 【申込締切日】 8月1日(月)

第28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

* 参加申込書に参加費を添えて開催会場へ申込下さい。なお、申込をされた時点で参加費が発生いたします。参加費を未納で取り消した場合は参加費を申受けます。

■ 開催日 令和4年9月1日(木)		■ 会場 胎内高原ゴルフ倶楽部	
フリガナ			
氏名			
住所	〒 TEL _____ 緊急連絡先 _____		
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28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4年9月1日(木) ■ 会場 胎内高原ゴルフ倶楽部

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 4 年 月 日 クラブ名 胎内高原ゴルフ倶楽部 ㊞

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	㊞
練習ラウンド②	月 日	ラウンド済印	㊞

※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の部(ハーフ集計)も開催いたします。