

岐阜カンツリー倶楽部 行

【FAX 058-382-0347】

※準備の都合上、6月22日(土)までにご返信ください。

2024年度(第16回)『岐阜県民スポーツ大会ゴルフ競技』 各務原市代表決定戦 参加申込書〔グループ用〕

下記 _____ 名が参加を申し込みいたします。代表者のNo.に○印を付けて下さい。

No.	ふりがな	性別	生年月日	住 所	ご連絡先	各務原市に在住・在勤 (どちらかに○) 在勤者は会社名	群市代表戦 出場の有無 (どちらかに○)
	氏 名						
1		男	西暦 年	〒 —	自宅 () —	在住・在勤 (会社名)	希望する
		女	月 日		携帯電話 () —		希望しない
2		男	西暦 年	〒 —	自宅 () —	在住・在勤 (会社名)	希望する
		女	月 日		携帯電話 () —		希望しない
3		男	西暦 年	〒 —	自宅 () —	在住・在勤 (会社名)	希望する
		女	月 日		携帯電話 () —		希望しない
4		男	西暦 年	〒 —	自宅 () —	在住・在勤 (会社名)	希望する
		女	月 日		携帯電話 () —		希望しない

上記大会でグロス成績上位4名に、2024年度(第16回)『岐阜県民スポーツ大会ゴルフ競技』【郡市代表戦】への出場資格が与えられます。

◆ 日 時 : 令和6年9月13日(金)

◆ 会 場 : ニューキャピタルゴルフ倶楽部

〒509-7601 恵那市山岡町久保原772番地の7

TEL 0573-56-2000

受付年月日	担当者印