

平成30年度 関東アンダーハンディキャップゴルフ選手権長野ブロック予選競技 参加申込書

倶楽部名

印

担当者名

Glid No.	ふりがな 氏 名	性別	JGA/USGA ハンディキャップインデックス (小数第1位まで記入)	〒 住所 / 電話番号	生年月日 (西暦)
		男子		〒 [] [] [] [] - [] [] [] []	年
		女子		TEL: [] [] [] [] [] [] [] [] [] []	月 日
		男子		〒 [] [] [] [] - [] [] [] []	年
		女子		TEL: [] [] [] [] [] [] [] [] [] []	月 日
		男子		〒 [] [] [] [] - [] [] [] []	年
		女子		TEL: [] [] [] [] [] [] [] [] [] []	月 日
		男子		〒 [] [] [] [] - [] [] [] []	年
		女子		TEL: [] [] [] [] [] [] [] [] [] []	月 日
		男子		〒 [] [] [] [] - [] [] [] []	年
		女子		TEL: [] [] [] [] [] [] [] [] [] []	月 日

申し込みに際して下記の事を証明いたします。

- 1) 申込者がアマチュア資格規則に違反しない事
- 2) 記載事項に誤りがなく申込者が承諾している事
- 3) 氏名、生年月日、所属倶楽部及び競技結果を競技関係者(報道関係者を含む)に公表されることについて申込者が同意している事

倶楽部支配人名

印

※JGA/USGAハンディキャップインデックス欄には最新のJGA/USGAハンディキャップインデックスをご記入下さい(小数第1位まで記入のこと)。

※倶楽部より連絡事項があれば下記通信欄にご記入下さい。

通信欄	
-----	--

個人会員用

8月 21日(火)申込み締切

平成30年度関東アンダーハンディキャップ選手権長野ブロック
参加申込書

Glid No.	ふりがな 氏 名	性別	JGA HDCP ハンディキャップインデックス (小数第1位まで記入)	〒 住 所 / 電話番号	生年月日									
	-----	男子		〒 <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td>－</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					－					年
				－										
		女子		TEL(自宅): TEL(携帯):	月 日									

私は、(財)日本ゴルフ協会アマチュア資格審査に照らし同規則のいずれの規定にも接触したことはありません。上記JGAハンディキャップは申込日現在のものに相違ありません。また、氏名、生年月日、所属倶楽部と競技結果とを競技関係者(報道関係者を含む)に公表されることについて予め同意いたします。

平成30年 月 日 自署 印

※JGA/USGAハンディキャップインデックス欄には最新のJGA/USGAハンディキャップインデックスをご記入下さい(小数第1位まで記入のこと)。

※連絡事項があれば下記通信欄にご記入下さい。

通信欄	
-----	--

※自宅住所都県ブロックに参加するものとする。