

2023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

8月18日(金)申込み締切

倶楽部名

印

担当者名

| Glid No. | ふりがな 氏 名 | 性別 | J-sys 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

※J-sysハンディキャップインデックス欄には最新の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18日(金)申込み締切

2023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予選競技
参加申込書

| Glid No. | ふりがな 氏名 | 性別 | J-sys HDCP ハンディキャップインデック (小数第1位まで記入) | 〒 住所 / 電話番号 | 生年月日 |
|----------|------------|----|--|---|------|
| | | 男子 | | 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | 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J-sys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。

2023年 月 日 自署 印

※J-sysハンディキャップインデックス欄には最新の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 |
|-----|

送信先:ファクス026-238-3080 メール:info@naganogolf.jp