

第54回長野県市町村対抗ゴルフ大会参加申込書

市町村名 _____

	氏 名	住	電 話
責任者		〒	
監督		〒	
連絡先		〒	
		E-mail	Fax.

	(ふりがな) 氏 名 (ふりがな)	住	生 年 月 日	スタート順
選手・主将		〒	19	
選 手		〒	19	
選 手		〒	19	
選 手		〒	19	
補 欠		〒	19	
補 欠		〒	19	
補 欠		〒	19	

送り先 〒380-8546 長野市南県町657 信毎ビル内
長野県ゴルフ協会事務局

FAX 026-238-3080 E-mail info@naganogolf.jp

* 組み合わせなどは「連絡先」へ送付します。E-mailは、効率良く連絡を取り易くなります。E-mail使用の方は、アドレスをお教え下さい。
スタート順は組み合わせの参考にします（主将は原則2番目以降）

第54回長野県市町村対抗 選 手 交 代 届

チーム名 _____

参加申込選手	交代(変更)選手
氏 名	ふりがな 氏 名
スタートコース	
組	生年月日

第54回長野県市町村対抗 選 手 交 代 届

チーム名 _____

参加申込選手	交代(変更)選手
氏 名	ふりがな 氏 名
スタートコース	
組	生年月日