

2026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21日(金)申込み締切

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

倶楽部名

担当者名

Glid No.	ふりがな 氏 名 ※J-sys登録のお名前と組み合わせます	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

申し込みの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

※J-sysハンディキャップインデックス欄には申し込み時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