

令和5年度  
TGAゴルフフェスティバル  
第20回東北アンダーハンディキャップゴルフ競技秋田県予選

参加申込書

申込日 令和5年 月 日

秋田県ゴルフ連盟

取次倶楽部

本申込書にて、当該競技の参加申込を行うことに関して（公財）日本ゴルフ協会アマチュア資格規則に照らし、同規則のいずれの規定にも抵触していないこと、また、競技規定記載する内容を理解し同意したことについて予め承諾の上、競技の参加を申し込みます。

ふりがな									
氏名									
住所	〒								
TEL・携帯 (連絡先)									
生年月日	年 月 日生 当該年度 歳								
学校名 (学生の場合)	学校 年								
HDCP インデックス	(小数点第一位までご記入ください)								
G l i d No.	※必須 <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>								
東北アンダーハンディキャップゴルフ競技	※必須 <table border="1"><tr><td>参加</td><td>不参加</td></tr></table>	参加	不参加						
参加	不参加								

[主催]

秋田県ゴルフ連盟

〒010-0922

秋田市旭北栄町1-48

TorapantsBldg 301

TEL 018-883-0861 / FAX 018-883-0862