2024年度 岩手県ゴルフ連盟主催競技 参加申込書

競技名:岩手県民女子ゴルフ大会

<u>申込日:</u>	2024年	月	日				
照らし、同	規則のい [.]	ずれの規定にも	込を行うことに も抵触していなし 技の参加を申し	いこと、また、タ			
フリ	ガナ					Gli	d No.
氏	.名	(自署)					
所	·属						
ハンディキャップ インデックス		(小数点第1位までご記入ください)					
生年	月日	西暦	年	月	日	当該年度	歳
住	所	Ŧ					
	ΞL						
(連絡	<u>各先)</u>						
勤務先名		勤務先名:		ī	市町村名:		
所在市町村		(勤務地で出場する場合はご記入ください)					
学村	交名				学校		年
(学生の	の場合)						•
予選会への		※日本スポー	ツマスターズ				
参	加			参加		□ 不参加	
	本育祭 参加	詳細は岩手県	競技規定を確認 ゴルフ連盟また 2,000円になりま	は連盟加盟			ください。
	*		会員は参加料を 載されている書				ださい。
		岩手県ゴルフテ 〒020-0021	連盟 事務局 盚岡市中央通1- TEL 019-622				.1F
				※ 受 付			