

2025年度（第9回）青森県シニア(男子・女子)ゴルフ選手権競技申込書

申 込 日 : 2025年 月 日

開催日：2025年6月26日(木)・27日(金)

クラブ名: _____

開催クラブ：十和田国際カントリークラブ

参加資格：倶楽部会員(オンラインエントリーにて申込む) ハンディキャップ(申込時)男子14.4、女子25.4までの者

受付開始日：2025年5月26日(月) 午前10時から受付ける

受付締切日：2025年6月11日(水) 午後5時必着(締切後の申込みは理由の如何を問わず受理しない)

い ず れ か に○	ふ り が な	HDCP	グリットNo	住 所	電 話
	氏 名	インデックス	生 年 月 日(西暦)		
男・女				〒	()
男・女				〒	()
男・女				〒	()
男・女				〒	()
男・女				〒	()
男・女				〒	()
男・女				〒	()
男・女				〒	()
男・女				〒	()
男・女				〒	()
男・女				〒	()
男・女				〒	()

※JGAプレミアム会員専用申込書

2025年度（第9回）青森県シニア(男子・女子)ゴルフ選手権競技申込書

申 込 日：2025年 月 日

開 催 日：2025年6月26日(月)・27日(火)

受付クラブ名：_____.

開催クラブ：十和田国際カントリークラブ

参 加 資 格：JGAプレミアム会員でハンディキャップ(申込時)男子14.4、女子25.4までの者

受付開始日：2025年5月26日(月) 午前10時から受付ける

受付締切日：2025年6月11日(水) 午後5時必着(締切後の申込みは理由の如何を問わず受理しない)

ふ り が な		グリットNo (必須)	申込時HDCP
氏 名			
性 別	男性 ・ 女性 (いずれかに○)		
郵便番号	—		
住 所			
電話番号			
生 年 月 日	西暦	年	月 日
年 齢	歳		
勤 務 先			
勤務先電話番号			
備 考			

- ① 申込は、直接青森県ゴルフ連盟へFAX送信のこと。電話受付は行いません。
- ② クラブで受付した場合は、青森県ゴルフ連盟・開催クラブへFAX送信して下さい。
- ③ エントリー登録は、青森県ゴルフ連盟で行いますので、開催倶楽部はエントリーは不要。

青森県青森市原別2-3-11

青森県ゴルフ連盟事務局あて

TEL： 017-718-8335

FAX： 017-718-1028