

第 7 9 国民スポーツ大会 山形県予選会

参 加 申 込 書

【成年男子 ・ 女 子】

令和 7 年 月 日

申込者・学校名：

ふりがな 氏 名	J G A USGA HDCP	J-sys G lid N 0	生 年 月 日	〒 住 所	電 話 番 号
			西暦 年 月 日	〒	
			西暦 年 月 日	〒	
			西暦 年 月 日	〒	
			西暦 年 月 日	〒	
			西暦 年 月 日	〒	
			西暦 年 月 日	〒	
			西暦 年 月 日	〒	
			西暦 年 月 日	〒	
			西暦 年 月 日	〒	
			西暦 年 月 日	〒	
			西暦 年 月 日	〒	

◎参加お申込み先

山形県ゴルフ連盟競技委員会 FAX 023-615-3287

◎競技当日の朝食の申込み（料金別途） 要（ 名分）・不要

*締切り日 令和 7 年 6 月 20 日(金) 午後 3 時

山形県ゴルフ連盟競技委員会

