

<加盟倶楽部会員以外用>

## 第35回 山形県健康福祉祭ゴルフ大会

### 参加申込書

令和 8年 月 日

|                  |          |
|------------------|----------|
| ふりがな             |          |
| 氏名               |          |
| 住所               | 〒        |
| 電話番号             |          |
| 生年月日             | 西暦 年 月 日 |
| 年齢               |          |
| JGA<br>USGA HDCP |          |
| J-sys Glid No    |          |
| 参加区分             | 一般       |

申し込み先： 山形県ゴルフ連盟競技委員会

FAX 023-615-3287

申込締切日： 令和 8年 6月26日(金) 午後 3時必着

山形県ゴルフ連盟競技委員会

