

<男子の部> 申込書

第24回佐賀県アマチュアゴルフ選手権大会申込書

ふりがな 氏名		年齢	平成 昭和	年	月	日生(歳)
※スコアカードに記載の為、ふりがなは必ず記入のこと			※年齢は平成29年8月19日現在を記入のこと			
自宅 住所	(〒)		TEL			
勤務先 住所	(〒)		TEL			
クラブ名 (捺印のこと)			ハンディ キャップ			
出場部門に ○印をつけ て下さい	<男子> 70歳以上の部 60歳以上の部 50歳以上の部 一般の部 (年齢は問わない)			領 収 印		
希望する ゴルフ場	第1希望	第2希望	第3希望			

※申し込み期間は3月20日(月)~4月20日(木)までです。

〔お断わり〕 ・ 出場選手名(市町名または所属クラブ名)を佐賀新聞に掲載します。

・ 大会出場者の競技写真を佐賀新聞や大会プログラム、大会参加者募集ポスター・ちらしに掲載する場合があります。

ゴルフ場
割印

<男子の部>

領 収 証

平成 29 年 月 日

様

金 貳千伍百円也 (消費税含む)

但、第24回佐賀県アマチュアゴルフ選手権予選大会 参加料として

佐賀県アマチュアゴルフ選手権大会実行委員会

〒840-8585 佐賀市天神3丁目2番23号

佐賀新聞社事業部内

TEL 0952-27-9228