

<男子の部> 申込書

第29回佐賀県アマチュアゴルフ選手権大会申込書				
ふりがな		年 齢	平成	年 月 日生 ( 歳)
氏 名			昭和	
※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2023年6月4日現在を記入のこと		
自 宅 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 50歳以上の部	60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。

※上記にご承諾のうえ、お申込みください。

ゴルフ場  
割印

<男子の部>

領 収 証

2023 年 月 日

様

金 参千円也 (消費税含む)

但、第29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