

<80歳以上の部> 申込書

第30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	昭和 年 月 日生 ( 歳)
氏名	※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2024年6月2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)	⑩		

※申し込み期間は3月20日(水)～4月20日(土)までです。

※予選は福岡セヴンヒルズゴルフ倶楽部で実施します。

※参加ご希望の方は17予選会場へお申し込み下さい。

【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。

領 収 印	
-------------	--



<80歳以上の部>

領 収 証

2024 年 月 日

様

金 参千円也 (消費税含む)

但、第30回佐賀県アマチュアゴルフ選手権大会予選大会 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