

シングルハンディの方



53rd 内閣総理大臣杯 日本社会人ゴルフ選手権

〈参加申込書〉

ふりがな							自宅TEL	()	
氏名							携帯TEL	()	
現住所	〒								
勤務先 (会社名)							TEL		
メールアドレス (ケータイかパソコン)									
生年月日	西	曆	年	月	日生	()	歳		
カテゴリー	<input type="radio"/> 一般 <input type="radio"/> シニアクラス(当年55歳以上の方のみ選択可)								
会場 (希望に○印)	関西				四国	北陸	九州	中部	中国
	小野東洋GC 6月29日(水)	奈良柳生CC 7月6日(水)	城陽CC 東コース 7月13日(水)	六甲国際GC 東コース 8月8日(月)	高松グランドCC 鹿庭コース 7月18日(月祝)	能登CC 8月4日(木)	福岡センチュリーGC 8月10日(水)	西日本セアスリーGC 8月18日(木)	広島CC 西条コース 9月7日(水)
所属クラブ							ハンディキャップ		
主な使用ボール のメーカー (例)ダンロップ					主な使用ボール の種類 (例)スリクソン Z-STAR				

※記入欄はすべて、明確に記入してください。

※現金書留でお申し込みの場合、必ず「ハンディキャップ認定書のコピー」を同封してください。

認定書のコピーが無い場合は、所属クラブの代表者に下記の確認欄に記入、捺印をいただいでください。

※貴殿の個人情報は、スポーツニッポン新聞社が行う各種イベントのご案内等に使用する場合があります。

確認欄 (ハンディキャップ認定書のコピーがあれば確認欄は不要です)

氏名	クラブ名	ハンディ
----	------	------

内閣総理大臣杯第53回日本社会人ゴルフ選手権に当クラブ所属の _____ 氏が参加いたします。同氏は社会人としてマナー、エチケットの点において一般ゴルファーの模範となり、またアマチュア資格を保有していることを確認し、上記の通り申し込みます。

クラブ名

代表者

