

第15回 中京テレビ杯争奪中部女子学生ゴルフ選手権 申 込 書 (個人用)

大会委員長 様

下記の者は本校生徒であり、本大会に出場することを認め、参加申し込みをいたします。

年 月 日

学 校 名

校 長 名

印

ふりがな 生 徒 名	
住 所	〒 —
電 話 番 号	() —
学 年	年
ラ ン ク	A B C (○をつける)
保 護 者 名	印

※指定練習での同伴ラウンド する しない (○をつける)

ランク A ; 70台 B ; 80台 C ; 90台

食物アレルギーがある場合は、内容をご記入ください。(例：小麦粉に反応)

--