

# 第19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)

大会委員長 殿

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	〒 ー
電話番号	( ) ー
学 年	年
ランク	A B C D E (○をつける)
保護者名	印

※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 D ; 100台 E ; 110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)

--