**第２０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 |  〒　　　－ |
|  電 話 番号 |  （　　　　　） － |
|  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）

|  |
| --- |
|  |