

学 校 用
第 2 1 回ジュニアゴルフ選手権大会
参 加 申 込 書

平成 2 4 年 月 日

大会会長 篠 崎 勝 宏 様

下記の者、平成 2 4 年 4 月 2 3 日（月）に開催される、
第 2 1 回栃木県ジュニアゴルフ選手権大会に参加を申し込みます。

学校名 _____

住 所 _____

校長名 _____

TEL _____

監督名 _____

	選 手 名	学年	生 年 月 日	住 所	性別	平 均 ストローク
1			・ ・			
2			・ ・			
3			・ ・			
4			・ ・			
5			・ ・			
6			・ ・			
7			・ ・			
8			・ ・			
9			・ ・			
10			・ ・			
11			・ ・			
12			・ ・			
13			・ ・			
14			・ ・			
15			・ ・			

	選手名	学年	生年月日	住所	性別	平均 ストローク
16			・ ・			
17			・ ・			
18			・ ・			
19			・ ・			
20			・ ・			
21			・ ・			
22			・ ・			
23			・ ・			
24			・ ・			
25			・ ・			
26			・ ・			
27			・ ・			
28			・ ・			
29			・ ・			
30			・ ・			
31			・ ・			
32			・ ・			
33			・ ・			
34			・ ・			
35			・ ・			
36			・ ・			
37			・ ・			
38			・ ・			
39			・ ・			
40			・ ・			

第21回栃木県ジュニアゴルフ選手権大会

参加申込書

大会会長

篠崎勝宏様

ふりがな		
氏名		
住所	〒	
生年月日		
学校名	(学年)	
連絡先☎		
平均ストローク	ストローク	
親権者氏名		

本大会に、私の子女が参加するにあたり大会規則を守り、競技中の不測の事故に対しては、全ての責任が主催者でない旨ここに誓約し上記の通り参加を申し込みます。

平成24年 月 日

親権者氏名

印

FAX 028-621-041