

第 18 回栃木県女子社会人アマチュアゴルフ選手権大会

参加申込書

(ふりがな)

① 氏名 _____

② 〒 _____

住所 _____

③ TEL _____

④ 所属ゴルフ場 _____

⑤ 生年月日 (西暦) 年 月 日 (歳) _____

(※昭和 39 年 4 月 1 日以前に生まれた方は下記にご記入ください。未記入の場合は選出対象とさせていただきます。)

本大会は、次年度の「ねんりんピック栃木県代表選手」選考・選出も特典となっております。対象年齢の方は選考・選出対象となることを希望されるかご記入ください。なお、希望された場合「(社福)とちぎ健康福祉協会」へ個人情報(氏名・電話番号・年齢)を提供致します。大会後に「(社福)とちぎ健康福祉協会」(TEL 028-650-3366)から選考に関する連絡があることをご承知おきください。

「ねんりんピック栃木県代表選手」 選出・選考対象となることを

【 を記入 希望する 希望しない 】

申込先 〒320-0055
宇都宮市下戸祭 2-2-6 糸井店舗 2F
栃木県ゴルフ連盟
「栃木県女子社会人アマチュアゴルフ選手権大会」係

FAX 028-621-0414 / TEL 028-621-0411