

第 20 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 生年月日 (西暦) _____ 年 _____ 月 _____ 日 (_____ 歳)

③ 〒 _____

住所 _____

④ TEL _____

⑤ 平均ストローク数 _____

⑥ 所属ゴルフ場 _____

⑦ グロス・ネット両部門の表彰式(パーティー形式)を行います。

是非ご参加ください！ (※準備の都合上、どちらかに○をご記入願います)

表彰式 (パーティー形式) に 参加 ・ 不参加

⑧ 昭和 41 年(1966)4 月 1 日以前に誕生さ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)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)から選出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