

平成29年 月 日

第29回栃木県ゴルフ連盟
支部対抗ゴルフ大会参加申込書(一般男子)

期 日 平成29年11月21日(火)
会 場 皐月ゴルフ倶楽部 鹿沼コース

支 部 名 _____

支 部 長 名 _____ ☎ _____

キャプテン名 _____ ☎ _____

チ ャ ム 別	氏 名	生 年 月 日	年 齢
年齢制限なし (学生不可)	ふりがな 1	S . .	歳
	ふりがな 2	S . .	歳
	ふりがな 3	S . .	歳
	ふりがな 4	S . .	歳
	ふりがな 5	S . .	歳
	ふりがな 6	S . .	歳
	ふりがな 7	S . .	歳

※ 年齢は平成29年1月1日より12月31日まで同年齢とする

*65歳以上の方は『ゴルフ場利用税減免申告』を行えば利用税が軽減されます。
(運転免許証、健康保険証、等をご持参ください)