2019年　　月　　日

**2019年度　関東高等学校ゴルフ選手権個人決勝大会**

**参加申込書(HPより印刷可)**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(男子・女子)

　　　下記の選手は、2109年7月17日～19日まで、長野県・軽井沢72ゴルフで開催される

関東高等学校ゴルフ選手権、個人決勝大会に参加申込をいたします。

学校名　　　　　　　　　　　　　 　高等学校　　　　　 校長名　　　　　　　　　　　　　　　　印

所在地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話

顧 問 名 ( ゴルフ経験　有・無　　カート運転経験　　有・無)

保護者名(個人登録)　　　　　　　　　　　　 　　 印　 連絡先(携帯)

引率顧問　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 (本連盟に登録を完了している顧問で１校・男女各１名まで)

(個人登録の選手は保護者名)

**※男女各１枚、提出して下さい。**

**※**シードの選手は「シード」欄に○、ゴルフ場での朝食を必要とする、学校・選手は、下記「朝食」の欄に○

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 　　　　 | **選　手　名** | **ふ り が な** | **学　年** | **シード** | **18日の****朝食** | **19日の　　　　　朝食** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |

費用計算書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **参加選手・人数** | **名×\5,000-** | **振込金額** | \ |
| **学校名(振込名)** | **(高等学校)** | **振込日** | 2109年 　　月　　　　日 |

※個人登録の選手は、個人名で振り込んで下さい。

宿泊予定施設名及び連絡先

※参加者が多い場合はこの用紙をコピーしてください。

●**6月10日(月)１５：００まで必着** 連盟事務局まで**FAX送付**のこと。FAX 03-3221-9244

●問い合わせ　関東高等学校ゴルフ連盟　〒101-0061　　東京都千代田区三崎町３－９－３　チヨダビル４F

 TEL 03-3221-5814 　Mail kougoren02@yahoo.co.jp