

2019年度 東京都高等学校ゴルフ選手権春季大会
(関東大会夏季決勝大会予選 女子個人)
参加申込書

年 月 日

大会会長 大渡 正士 殿

下記の選手は、2019年度東京都高等学校ゴルフ選手権春季大会に参加申込を致します。

学校名 _____ 校長名 _____ 印

所在地 _____ TEL _____

顧問名 _____ 印 緊急TEL _____

引率顧問名 _____

No	ふりがな 選手氏名	学年	平均 ストローク
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

*10名以上の場合はコピーしてください

2019年度 東京都高等学校ゴルフ選手権春季大会
(関東大会夏季決勝大会予選 女子)
参加申込書

年 月 日

大会会長 大渡 正士 殿

下記の者は、2019年度東京都高等学校ゴルフ選手権春季大会に参加申込を致します。
尚、参加するにあたり貴連盟の規約・内規を守りそれに従います。また、試合に際しての
一切の法的道義的責任を問いません。

個人加盟者氏名 _____ (満 歳) 平均ストローク _____

生年月日 _____ 年 月 日

親権者氏名 _____ 印

学校名・学年	在籍年数	年

学校所在地	TEL _____	
校長名	校印 _____	
選手住所	TEL _____	緊急TEL _____