

国スポゴルフ振興基金
千葉県チームスクランブル競技 エントリー用紙

①代表者名: _____ 男・女

市町村: _____ 市・郡 _____ 歳

代表者緊急連絡先: _____ — _____ —

会員番号:

--	--	--	--

②同伴競技者名: _____ 男・女

会員 ・ 非会員

市町村: _____ 市・郡 _____ 歳

③同伴競技者名: _____ 男・女

会員 ・ 非会員

市町村: _____ 市・郡 _____ 歳

④同伴競技者名: _____ 男・女

会員 ・ 非会員

市町村: _____ 市・郡 _____ 歳

..... 切り取り線

国スポゴルフ振興基金
千葉県アマチュアダブルスゴルフ大会 エントリー用紙

①代表者名: _____ 男・女

市町村: _____ 市・郡 _____ 歳

代表者緊急連絡先: _____ — _____ —

会員番号:

--	--	--	--

②同伴競技者名: _____ 男・女

会員 ・ 非会員

市町村: _____ 市・郡 _____ 歳

千葉県アンダーハンディキャップ競技

エントリー用紙

選手名 _____ 男・女

会員 ・ 非会員

住所: _____ 市・郡

会員番号:

--	--	--	--

緊急連絡先: _____ - _____

J-sysハンディキャップ

--

生年月日 : _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 歳

申込時点のJ-sysハンディキャップを記入。試合当日迄に変更があった場合は受付にお申し出ください。