

⑪

第49回広島県民スポーツ大会 ゴルフ競技(一般の部)
参加申込書 (男・女)

協会名 _____

申込責任者名 _____

連絡先電話番号 _____

	フリガナ 選手名	生年月日	連絡先
A		西暦 年 月 日	〒 携帯 - -
B		西暦 年 月 日	〒 携帯 - -
C		西暦 年 月 日	〒 携帯 - -

上記の者は、広島県民スポーツ大会実施要項の規定にてらし、適格と認め、参加申込みをいたします。(2部提出1部控)

令和 年 月 日
公益財団法人広島県スポーツ協会 会長 様

参加負担金 @ 500円×3名=1,500円

市・町体育(スポーツ)協会 会長 印

※記載された個人情報は、代表者への諸連絡及び参加資格の確認等に利用するほか、プログラム編成の資料として関係競技団体に情報提供するとともに、氏名・所属等は大会プログラムに掲載いたします。ご承知おきください。

【選手交代】

※ 申込後に登録選手の変更があった場合は下記にご記入のうえ、広島県スポーツ協会(FAX082-222-8040)および広島県ゴルフ協会(FAX 082-555-8232)まで至急FAXでご連絡ください。

A・B・Cを○印で囲んでください。(打順の入れ替えは出来ません。)

	フリガナ 選手名	生年月日	連絡先
A ・ B ・ C		西暦 年 月 日	〒 携帯 - -