第49回宮日旗争奪宮崎県地区対抗ゴルフ選手権大会

参 加 申 込 書

※選手の皆様のご協力をお願い致します

◎チーム名			
◎選手名(ふりがな)	ふりがな ※チームの主将は選手名の前に「主将」とお書きください。		
◎生年月日	昭・平 ＿＿＿＿年 ＿＿＿＿月 ＿＿＿＿日 満＿＿＿＿歳		
◎住所（自宅）			
◎電話	※日中つながる番号 ―　　―		
◎ご職業			
◎ハンディキャップ	オフィシャル ＿＿＿＿＿＿ プライベート ＿＿＿＿＿＿ 所属クラブ ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿		
◎今年のベストスコア	※（１８ホールストローク） コース名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ スコア　ＴＯＴＡＬ＿＿＿＿＿＿ＯＵＴ＿＿＿＿＿＿ＩＮ プレー日 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿		
◎本大会出場経歴	第＿＿＿＿＿＿＿＿回に出場　（出場回数をすべてお書きください） （初出場の方は「初」としてください）		
◎ゴルフ歴	年		
◎身長	ｃｍ	◎体重	ｋｇ