

平成30年度 関西高等学校ゴルフ対抗戦
兼 全国高等学校ゴルフ選手権大会団体の部 関西決勝大会

出 場 申 込 書

(申込はメール(データ)で、原書は大会当日に提出して下さい)

高校男子 高校女子

高等学校

学校長

印

引率顧問名(大会当日委員としてお手伝いできる先生全員のお名前)を記入して下さい

出場者名簿(主将には学年に○印を必ず付けて下さい)

各校登録数は6名までとする。

選手変更は競技当日7:00までとする。(本部へ提出)

出場選手

申込の出場選手はオーダー順となります。

No (打順)	学年	(ふりがな) 氏名(ふりがなを忘れないように)	公式指定ラウン ド希望は○印	FOPCinムロウ 参加希望は○印
1				
2				
3				
4				
補欠				
補欠				

注:男女を明記の上、それぞれでの提出をお願いします。

※申込締切日 平成30年5月24日(木)

※ 申込先 〒630-8558

奈良県奈良市法蓮町1000番地

奈良育英高等学校 中村 好志 宛

TEL:0742-26-2845 携帯:090-1955-6337

PCメール:d-nakamura@ikuei.ed.jp