

令和6年度(第9回)滋賀県中学校ゴルフ選手権 秋季大会
兼 2024(令和6)年度関西高等学校ゴルフ選手権大会・中学生大会 滋賀県予選

参加申込書

ふりがな		中学男子 中学女子	
名前			
現住所	〒		
生年月日	平成 年 月 日生(歳)	TEL ()	—
ふりがな		第 学年	最近3カ月の平均スコア—
学校名	中学校		
保護者名		緊急連絡先(携帯など) 続柄 ()	
		TEL	- -

* 本選手権大会に私の子弟が参加するにあたり、実施要項ならびに大会規定を承諾の上、上記のとおり申し込みます。
なお、万一事故等が発生しても貴団体に対し、一切その責任を問いません。

令和 年 月 日

保護者氏名

印

令和6年度(第9回)滋賀県中学校ゴルフ選手権 秋季大会
兼 2024(令和6)年度関西高等学校ゴルフ選手権大会・中学生大会 滋賀県予選

* 生徒の参加を許可致します。

令和 年 月 日

学校名	
所在地	〒
電話番号	- -
学校長名	印