

第19回 AGA県民体育大会ゴルフ競技(地区予選) 申込書

開催日	令和8年12月1日(火)
会場	三甲ゴルフ倶楽部 京和コース

申込日：令和 年 月 日 ()

代表者 お名前	フリガナ	男・女	生年月日	昭和・平成	年	月	日
住所	〒 -						
TEL	()	-	希望クラス	一般 ・ シニア どちらかに○をおつけてください。			
FAX	()	-	携帯電話	()	-		

お名前	フリガナ	男 ・ 女	生年月日	昭和・平成	年	月	日
住所	〒 -						
TEL	()	-	希望クラス	一般 ・ シニア どちらかに○をおつけてください。			
FAX	()	-	携帯電話	()	-		

お名前	フリガナ	男 ・ 女	生年月日	昭和・平成	年	月	日
住所	〒 -						
TEL	()	-	希望クラス	一般 ・ シニア どちらかに○をおつけてください。			
FAX	()	-	携帯電話	()	-		

お名前	フリガナ	男 ・ 女	生年月日	昭和・平成	年	月	日
住所	〒 -						
TEL	()	-	希望クラス	一般 ・ シニア どちらかに○をおつけてください。			
FAX	()	-	携帯電話	()	-		

※スタート表は、大会1週間前に三甲ゴルフ倶楽部 京和コースホームページにて掲載します。
※申込み後の希望クラスの変更は受け付けません。
※男子シニアは昭和47年12月31日以前に誕生した男子 女子シニアは昭和52年12月31日以前に誕生した女子(出生時)