

様式-4

第14回全国ろうあ高齢者グラウンド・ゴルフ大会 団体参加申込書

団体参加費 1チーム 3,000円			
所属協会名		高齢部長名	
住所	〒		
電話		グラウンド・ゴルフ部長	印
FAX		グラウンド・ゴルフ監督	印
チーム名			

番号	ふりがな	性別	年齢	住所	備考
	氏名				
1		男 ・ 女		〒	
2		男 ・ 女		〒	
3		男 ・ 女		〒	
4		男 ・ 女		〒	
5		男 ・ 女		〒	

- ① 年齢は2023年9月20日現在で記入してください。
- ② 氏名は必ずふりがなを記入ください。
- ③ 備考欄には監督・主将・マネージャー等を記入してください。
- ④ 参加チーム内に59歳以下は1名内を記入のこと。選手は男女を問わない。
- ⑤ 都道府県各協会の参加チーム(3,000円)数の制限はありませんので何チームでも申込みができます。