

第64回朝日杯争奪日本学生ゴルフ選手権 参加申込書
第20回朝日杯争奪日本女子学生ゴルフ選手権 参加申込書

提出日:2017年 月 日

フリガナ			
氏 名	(男 ・ 女)		
学部／学年	大学	学部 /	年
出身高校名			
生年月日 ※R&A対象競技のため必ず記入	西暦	年	月 日
現住所の都道府県 ※R&A対象競技のため必ず記入	_____	都・道・府・県	
コースでの朝食希望の場合 は <input type="checkbox"/> にチェック	23日 <input type="checkbox"/>	24日 <input type="checkbox"/>	25日 <input type="checkbox"/>
23日の指定練習 ラウンド	す る ・ し な い		

申込締切日:10月10日(火)必着

団体正式名称	(印)
主将氏名	(印)
主務氏名	(印)
監督氏名	
代表 連絡先電話番号 (現地での連絡)	

日本学生ゴルフ連盟