

文部科学大臣杯争奪第10回全日本大学・高等学校ゴルフ対抗戦

参加申込書(大学用)

提出日:平成29年 月 日

| | |
|----------------|--|
| フリガナ | |
| 氏名 | |
| 学部/学年 | 学部 / 年 |
| 生年月日 | 平成 年 月 日 |
| 現居住地 | 都・道・府・県 |
| 携帯電話番号 | |
| 集合(どれかに○) 別紙参照 | 12日東京駅 ・ 羽田空港第1 ・ 羽田空港第2 ・ 現地18:00 ・ その他 |
| 指定練習 | する ・ しない |

申込締切日:11月7日(火)必着

大学名

大学 (印)

監督氏名

(印)

代表者氏名

代表者連絡先

日本学生ゴルフ連盟・日本高等学校ゴルフ連盟