

令和4年 第19回 道北女子クラブ対抗親睦大会 参 加 申 込 書

複数チーム参加の場合は○をつけて下さい。《 A B C D 》

クラブ名	評 議 員 名
TEL :	FAX :

個人戦のみ参加の場合は個人欄に○を記入してください

- ★部門①⇒70歳以上の部（昭和27年12月31日以前の生）
- ★部門②⇒60歳～69歳の部（昭和37年1月1日～昭和28年12月31日生）
- ★部門③⇒50歳～59歳の部（昭和47年1月1日～昭和38年12月31日生）
- ★部門④⇒40歳～49歳の部（昭和57年1月1日～昭和48年12月31日生）
- ★部門⑤⇒39歳以下の部（昭和58年12月31日以後の生）

個人	ふ り が な 選 手 名	HC	部門
	生年月日 年 月 日		
	生年月日 年 月 日		
	生年月日 年 月 日		
	生年月日 年 月 日		
	生年月日 年 月 日		

☆ 1クラブから複数チーム参加の場合はコピーしてチーム別にお申し込み下さい。

☆ 申込締切 6月10日（金） 旭川ゴルフ倶楽部へFAXをする。

旭川ゴルフ倶楽部 FAX 0166-62-6899