

第 27 回岩手県高校OB対抗ゴルフ大会参加申込書

2022 年 月 日

<h2 style="margin: 0;">高校名</h2>	<h2 style="margin: 0;">高等学校 ()</h2> <p style="font-size: small; margin: 0;">※卒業時の校名をご記入ください。</p>
---------------------------------	---

①の競技者に、チーム代表者を記入してください。①と②、③と④が同伴競技者となります。
代表者が別チームの場合は、余白に代表者と所属チーム名、および生年月日を記載してください。

※ 5月5日現在の年齢をご記入ください。70歳以上の男性、60歳以上の女性は使用するティーを指定してください。(当日変更不可)
[70歳以上の男性：ゴールド、80歳以上の男性：プラチナ、60歳以上の女性：ピンク]

No.	選手氏名	ハンディキャップ	生年月日	卒業年度	自宅住所
① 代表者	(フリガナ) ----- 男・女	<input type="checkbox"/> オフィシャル <input type="checkbox"/> プライベート	(大・昭・平) 年 (昭・平) 西暦 年 月 日 (年齢) 歳 年度		〒□□□-□□□□ 市郡
	Eメール	所属クラブ	当日使用するティー レギュラー・()		携帯 - - TEL () - 勤務先
②	(フリガナ) ----- 男・女	<input type="checkbox"/> オフィシャル <input type="checkbox"/> プライベート	(大・昭・平) 年 (昭・平) 西暦 年 月 日 (年齢) 歳 年度		〒□□□-□□□□ 市郡
			使用するティー レギュラー・()		TEL () - 勤務先
③	(フリガナ) ----- 男・女	<input type="checkbox"/> オフィシャル <input type="checkbox"/> プライベート	(大・昭・平) 年 (昭・平) 西暦 年 月 日 (年齢) 歳 年度		〒□□□-□□□□ 市郡
			使用するティー レギュラー・()		TEL () - 勤務先
④	(フリガナ) ----- 男・女	<input type="checkbox"/> オフィシャル <input type="checkbox"/> プライベート	(大・昭・平) 年 (昭・平) 西暦 年 月 日 (年齢) 歳 年度		〒□□□-□□□□ 市郡
			使用するティー レギュラー・()		TEL () - 勤務先

※ご記入いただいた内容は、当大会運営と番組制作にのみ使用します。そのため、当大会の関係者に提供する場合がありますのでご了承ください。