東京都知事杯
第19回東京都アマチュアゴルフ選手権
第19回東京都女子アマチュアゴルフ選手権

予 選 競 技 参 加 申 込 書（個 人 用）

平成29年　　月　　日

希望会場（いずれかを選択し○を付けて下さい）

第1会場　3月6日（月） 多摩カントリークラブ	
第2会場　3月10日（金） 相武カントリー倶楽部	

申込区分に○を付けること

【男子の部】　【女子の部】

＊希望会場にエントリーできない場合

いずれかに○　　①他の会場でも出場する　　②出場を辞退する

【太線内：必須記入事項】

氏名	フリガナ	生年月日	年　月　日生	
住所	〒　－		自宅電話 FAX	
	東京都		携帯電話	
所属	所　属（地区団体会員は団体名、個人会員は○を記入して下さい。 本連盟加盟団体名　：　　個人会員			
ハンディキャップ（組み合わせの参考にします。自己申告で記入）：				

【記入上の注意事項】

1. 申込期間は、1月16日（月）～2月10日（金）です。締切期限を過ぎた場合は受け付けません。

2. 希望会場は、共に先着順に定員まで受付しますが、定員を超えた場合、他の会場出場を希望した方は振り替えます。

3. 参加費　10,000円（内訳：参加料　7,000円　競技者登録料　3,000円）は、2月10日（水）までに下記口座に振り込んで下さい。　（振込日：　月　日に振り込みました。）

銀行名	三菱東京UFJ銀行　新宿中央支店
口座番号	普通預金　5829486
口座名	東京都ゴルフ連盟　理事長　蛭田　信宏

4. **提出された個人情報は、上記大会に必要な範囲で使用し、東京都ゴルフ連盟が適正に管理します。**

※　**本申込書は、郵送又は、FAXして下さい。（FAX　03－5366－0316）**