

2024年度高知県アマチュアゴルフ選手権競技 参加申込書

開催日 4月23日(火)・24日(水)
競技場 四万十カントリークラブ
主催 高知県ゴルフ協会

ふりがな	
氏名	
住所	〒□□□-□□□□
TEL	
生年月日	
HDCP	
備考	

備考

- 参加料3,000円は競技会当日に開催クラブにお支払い下さい。
なお、申込期日後の参加取消しの場合は所属クラブにお支払い下さい。
- 開催クラブでの練習ラウンドの予約申込みは、所属クラブからの申込みに限ります。

参加申込に係る個人情報の取扱いについて

参加申込書に記載された個人情報は、本競技の運営業務のみに使用いたします。
またこれらの情報は第三者に渡ることなく所属クラブ並びに高知県ゴルフ協会において
厳重に管理いたします。
なお、組合せ表及び成績表掲載事項に関する情報は公表し開示することがあります。

高知県ゴルフ協会

受付日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

受付者 _____