



勝紀杯 第20回スナッグゴルフ記念大会

—再挑戦の巻—

参加申込書 (団体専用)

③④ SNAGゴルフ 小学生個人対抗戦/オープン競技対抗戦の部

※記入欄説明

* 小学生個人対抗戦は、部門表彰となりますので必ず学年を記入してください

* この用紙で10名までのエントリーが出来ます。それ以上で申し込まれる場合は、この用紙をコピーしてお申込下さい。

記入欄(間違えの無いよう正しい欄にご記入ください)

代表者記入欄	団体名	住所 〒		
	フリガナ	電話番号	FAX又はメールアドレス	
	氏名	TEL		

全ての案内連絡は、緊急時を除き代表者とのやり取りとなります

どちらかに○を入れて下さい

フリガナ	タカ	ハシ	カツ	ナリ	学校名	学年	年齢	緊急連絡先	出場希望種目	クラブ貸出			
例	氏	高	橋	名	勝	成	北海道 蝦々床 小学校	1	1	0798-00-0000 TEL	③ <input type="checkbox"/> ④ <input checked="" type="checkbox"/>	不要 <input type="checkbox"/> 貸 <input checked="" type="checkbox"/>	右 <input type="checkbox"/> 左 <input checked="" type="checkbox"/>
1	氏			名							③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/>	不要 <input type="checkbox"/> 貸 <input type="checkbox"/>	右 <input type="checkbox"/> 左 <input type="checkbox"/>
2	氏			名							③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/>	不要 <input type="checkbox"/> 貸 <input type="checkbox"/>	右 <input type="checkbox"/> 左 <input type="checkbox"/>
3	氏			名							③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/>	不要 <input type="checkbox"/> 貸 <input type="checkbox"/>	右 <input type="checkbox"/> 左 <input type="checkbox"/>
4	氏			名							③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/>	不要 <input type="checkbox"/> 貸 <input type="checkbox"/>	右 <input type="checkbox"/> 左 <input type="checkbox"/>
5	氏			名							③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/>	不要 <input type="checkbox"/> 貸 <input type="checkbox"/>	右 <input type="checkbox"/> 左 <input type="checkbox"/>
6	氏			名							③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/>	不要 <input type="checkbox"/> 貸 <input type="checkbox"/>	右 <input type="checkbox"/> 左 <input type="checkbox"/>
7	氏			名							③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/>	不要 <input type="checkbox"/> 貸 <input type="checkbox"/>	右 <input type="checkbox"/> 左 <input type="checkbox"/>
8	氏			名							③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/>	不要 <input type="checkbox"/> 貸 <input type="checkbox"/>	右 <input type="checkbox"/> 左 <input type="checkbox"/>
9	氏			名							③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/>	不要 <input type="checkbox"/> 貸 <input type="checkbox"/>	右 <input type="checkbox"/> 左 <input type="checkbox"/>
10	氏			名							③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/>	不要 <input type="checkbox"/> 貸 <input type="checkbox"/>	右 <input type="checkbox"/> 左 <input type="checkbox"/>

上記下線部分にすべてご記入の上、FAXまたは郵送にて事務局までご提出下さい。

※お申し込み頂きました内容につきましては、事務局が責任を持って保管し勝紀杯以外のことには一切使用いたしません。

※※ 大会中は、事務局スタッフによる大会ホームページ用やフェイスブックページの写真撮影や動画の収録を行います。

事務局が掲載拒否など、該当者を判別することが不可能なためご了承での参加を前提とさせていただきます。

FAX番号: 078-985-6865

申し込み締め切り 2014/12/31(迄)

郵送先: 〒651-1503

兵庫県神戸市北区道場町生野字北山 1176-16

Kat's Kids Club 事務局 神戸支部

武庫ノ台ゴルフコース内

TEL: 078-985-2361

石川迄

