令和７年度千代田町チャリティーゴルフ申込用紙

愛宕・天王 　　　：　　　 ※太線の中は必ずご記入願います NO.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 | 性別 | 住　　　所 | 生年月日 | 電話番号 | 県大会  参加有無 |
| 代表 | 男・女 |  | 昭和・平成  ・　　・ |  |  |
|  | 男・女 |  | 昭和・平成  ・　　・ |  |  |
|  | 男・女 |  | 昭和・平成  ・　　・ |  |  |
|  | 男・女 |  | 昭和・平成  ・　　・ |  |  |

※　2名のみ電話番号を記入してください（代表に繋がらない場合の為）。

※　参加資格は１８歳以上のアマチュアゴルファーで本大会の趣旨にご賛同いただける方です。

※　上位成績者の方は、千代田町代表として群馬県市町村対抗ゴルフ選手権へ出場をお願いすることがあります。「県大会参加有無」へ○をお願いします。（町内在住の方のみ）

令和７年度千代田町チャリティーゴルフ申込用紙

愛宕・天王 　　　：　　　 ※太線の中は必ずご記入願います NO.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 | 性別 | 住　　　所 | 生年月日 | 電話番号 | 県大会  参加有無 |
| 代表 | 男・女 |  | 昭和・平成  ・　　・ |  |  |
|  | 男・女 |  | 昭和・平成  ・　　・ |  |  |
|  | 男・女 |  | 昭和・平成  ・　　・ |  |  |
|  | 男・女 |  | 昭和・平成  ・　　・ |  |  |

※　2名のみ電話番号を記入してください（代表に繋がらない場合の為）。

※　参加資格は１８歳以上のアマチュアゴルファーで本大会の趣旨にご賛同いただける方です。

※　上位成績者の方は、千代田町代表として群馬県市町村対抗ゴルフ選手権へ出場をお願いすることがあります。「県大会参加有無」へ○をお願いします。（町内在住の方のみ）