

# 第 3 1 回千代田町チャリティーゴルフ大会参加申込書

No. \_\_\_\_\_

愛宕・御所・天王 \_\_\_\_\_ :

※太線の中は必ずご記入願います

氏 名	性別	住 所	生年月日	電 話 番 号	対 抗 G 参 加 有 無
<b>代 表</b>	男・女		昭 和 ・ 平 成 ・		
	男・女	町 内 ・ 町 外	昭 和 ・ 平 成 ・		
	男・女	町 内 ・ 町 外	昭 和 ・ 平 成 ・		
	男・女	町 内 ・ 町 外	昭 和 ・ 平 成 ・		

※ 住所は代表者のみ詳細を記入し、それ以外の方は、町内・町外の該当する方へ○印を付けてください。(組合せ確定次第、代表者に送付いたします。)

※ 1パーティーにつき **1名以上は町内在住の方**で構成してください。

※ 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。その場合、代表として参加していただける方は、「対抗G参加有無」へ○をお願いします。(町内在住の方のみ)

.....

## 領 収 証

\_\_\_\_\_ 様

スタート時間 愛宕・御所・天王 \_\_\_\_\_ :

<span style="font-size: 2em;">金</span> <span style="float: right; font-size: 2em;">円</span>
---

但し、第31回千代田町チャリティーゴルフ大会参加費として上記の金額正に領収いたしました。(3,000円× 名分)

令和2年 月 日

千代田町チャリティーゴルフ実行委員長

- ◎ 参加費の返金はいたしません。
  - ◎ プレー費(1名6,500円)は、当日ゴルフ場に直接お支払いください。なお、65歳以上69歳以下の方は300円、70歳以上又は障害者手帳をお持ちの方は600円の割引となります。割引を受ける方は、身分証明書等(運転免許証、保険証等)のご提示をお願いします。
  - ◎ 組み合わせ表は、代表者へ送付いたします。
- ※その他については、別紙競技規則を参照して下さい。**

※ 代表者へお願い(上記の内容は、他のメンバーにもお伝え下さい。)  
 ※ 記載されました個人情報につきましては、大会等で使用いたします。