

最長
強野

長野県最強ダブルス選手権

参加申込書



FAX送信先 03-6820-0370

参加申込会場				
開催日		締切日	開催会場名	会場選択
予選会場①	07月18日（金）	7/11	塩嶺カントリークラブ	☐
予選会場②	07月29日（火）	7/22	長野国際カントリークラブ	☐
予選会場③	08月06日（水）	7/30	サニーカントリークラブ	☐
予選会場④	08月21日（木）	8/14	軽井沢72ゴルフ東・押立C	☐
予選会場⑤	09月10日（水）	9/3	鹿島南蓼科ゴルフコース	☐
決勝会場	09月30日（火）	9/23	上田丸子グランヴィリオゴルフ倶楽部	☐

申込選手①（代表者）			
氏 名			性別 男 ・ 女
フリガナ			
生年月日	西暦	年	月 日
住 所	〒		
電話番号	— —		
メールアドレス	@		
申込選手②			
氏 名			性別 男 ・ 女
フリガナ			
生年月日	西暦	年	月 日
チーム名			

参加資格選択（ペアのどちらか1名以上の選手が①～④の1つに該当すること）	
①長野県内に在住している ☐	②長野県内に勤務・在学している ☐
③長野県内のゴルフ場に会員権を所持している ☐	④長野県内のゴルフ場に友の会等入会している ☐

お振込先口座	エントリーフィー	お振込みのお願い
GM0あおぞらネット銀行 エキデン支店 普通口座 5799690 ド)エージーシーナガノケンサイキョウダブルス	10,000円 / 1ペア	代表者氏名でお振込みを お願い致します

※FAX送信後1週間以内にエントリーフィーのお振込みをお願い致します

お問合せ先: アスリートゴルフアーズ選手事務局 ☎ 03-6820-0360