

鹿児島県高校OB^チム対抗ゴルフ大会

出場申込書

この申込書は、本大会の連絡及び組合せに使用いたします。
同時に特別協賛のmisumi、主管の鹿児島高牧カントリークラブのイベント等のご案内(ダイレクトメール)や次回開催のご案内に使用させていただきますので、ご不要の方は、下記に○印をつけてください。

イベント等のご案内▶(不要)

次回開催のご案内▶(不要)

下記のご希望のスタート時間に○印をつけてください。
但し、ご希望に添えない場合もございますのでご了承ください。
7月12日(月)までにスタート時間と競技規定をチームの代表者に郵送でお知らせいたします。

(早い時間 / 遅い時間 / 何時でもよい)

高校都道府県	出身高校名	チームリーダーの名前
県内・県外		

※県外高校出身チームは、代表者の出身高校名を正式名称でご記入ください。
※同一高校における複数チームの申し込みは、先着5チームまでとさせていただきます。

1	選手名	ふりがな	生年月日	明治 大正 昭和 平成	年 月 日	満年齢	歳	男・女	オフィシャルハンディキャップ
	住所	〒	電話番号		(自宅・勤務先・携帯電話)				

2	選手名	ふりがな	生年月日	明治 大正 昭和 平成	年 月 日	満年齢	歳	男・女	オフィシャルハンディキャップ
	住所	〒	電話番号		(自宅・勤務先・携帯電話)				

3	選手名	ふりがな	生年月日	明治 大正 昭和 平成	年 月 日	満年齢	歳	男・女	オフィシャルハンディキャップ
	住所	〒	電話番号		(自宅・勤務先・携帯電話)				

4	選手名	ふりがな	生年月日	明治 大正 昭和 平成	年 月 日	満年齢	歳	男・女	オフィシャルハンディキャップ
	住所	〒	電話番号		(自宅・勤務先・携帯電話)				

■申込方法 チームごとに参加者をとりまとめ、KTSホームページ(<http://information.ktstv.net/e17363.html>)の参加申込フォームからお申し込み頂くか所定の申し込み用紙(配置先:大会事務局・高牧CC・ミスミグループ各店・KTSホームページ)に記入の上、下記事務局まで郵送、FAXのいずれかの方法で**6月25日(金)**までにお申し込みください。

参加チームは定員になり次第締め切らせていただきます。また、参加費については、プレー代と一緒に開催当日、鹿児島高牧カントリークラブ フロントへお支払い頂きますようお願い致します。

※なお、キャンセルについては、6月30日(水)までに事務局へお申し出ください。

お申し出の無い場合、もしくは、7月1日(木)以降のお申し出につきましては参加費の返却はできかねますので、予めご了承ください。

■申込み先 〒890-0054 鹿児島市荒田二丁目6-20 T1ビル3階(KTS クリエイティブ内)『鹿児島県高校OBチーム対抗ゴルフ大会事務局』
TEL 099-206-8100 FAX 099-206-8884