

# 第15回 中京テレビ杯争奪中部女子学生ゴルフ選手権

## 申込書 (団体校用)

大会委員長 様

下記の者は本校生徒であり、本大会に出場することを認め、参加申し込みをいたします。

年 月 日

学 校 名

校 長 名

印

顧 問 名

印

ふりがな 生 徒 名	
学 年・ランク	年・ ランク A B C

ふりがな 生 徒 名	
学 年・ランク	年・ ランク A B C

ふりがな 生 徒 名	
学 年・ランク	年・ ランク A B C

ふりがな 生 徒 名	
学 年・ランク	年・ ランク A B C

ふりがな 生 徒 名	
学 年・ランク	年・ ランク A B C

ランク A ; 70台 B ; 80台 C ; 90台

引率顧問名 :

食物アレルギーのある選手は氏名と内容 (例 : 「小麦粉に反応」等) をご記入ください。

氏名	内容
氏名	内容