# 第17回　中京テレビ杯争奪　中部女子学生ゴルフ選手権

## 申　込　書（個人選手用）

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。

令和　　　年　　　月　　　日

学校名

校長名　　　　　　　　　　　　印

| | | |
|---|---|---|
| ふりがな | | |
| 生徒氏名 | | |
| 住　所 | 〒 | |
| 電話番号 | | |
| 学年／ランク | 学年（　　　）年 | ランク　　A　　B　　C |
| 保護者氏名 | 印 | |

※ ランク　　A ： 70台　　B ： 80台　　C ： 90台 （○印を付ける）

食物アレルギーがある場合は、その内容を記入してください。（例：小麦粉に反応）

| |
|---|
| |