

事前練習ラウンド 予約確認表

カテゴリー 男子(個人/学校)・女子(個人/学校) 該当

予約申し込みコース _____ 予約日 月 日 ()

スタート時間 OUT / IN _____ :

ラウンドメンバー 学校登録 選手 名 引率責任者

個人登録 ①氏名 _____ 大会参加選手・その他()

学校名 _____ 中学校 年

② _____ 大会参加選手・その他()

学校名 _____ 中学校 年

③ _____ 大会参加選手・その他()

学校名 _____ 中学校 年

④ _____ 大会参加選手・その他()

学校名 _____ 中学校 年

ラウンド当日の引率責任者

緊急連絡先

※個人登録選手、学校登録選手で2組以上の場合、コピーして組数分 FAX 願います。

関東高等学校・中学校ゴルフ連盟 秋季大会参加にあたり、上記 内容で予約を致しました。

また、練習ラウンドにあたり、大会要項の記載事項を厳守いたします。

2022 年 月 日

引率代表顧問、引率責任保護者氏名 _____ 自筆サイン

大会要項記載事項

2球以上のプレーの禁止、同伴競技者との大きな声での会話、ドレスコード(原則ユニホーム着用)、目土、ピッチマークの修復等、大会会場としてご提供いただくゴルフ場でのマナーには、十分に配慮する事

**また、ジュニアに対する減免対応の為、生年月日の明記された身分証明書を持参する事
提示できない場合は、非課税対応できない場合がありますのでご注意ください。**

提出先: 大会実行委員事務局

FAX 046-897-1380

関東高等学校・中学校ゴルフ連盟