



MYOKO
SUNSHINE GOLF CLUB

第20回 高校対抗親善ゴルフ大会参加申込書

<開催日> 令和8年 6月 21日(日)

<会場> 妙高サンシャインゴルフ倶楽部

※1チームでお申込の場合、チームリーダーは1番の欄にご記入願います。
※当日組合せ及びスタート時間は、FAX、e-mail、郵送いずれかで皆様にご案内申し上げます。

チーム名

(←個人エントリーの場合は記入不要です)

1	氏名	カガナ	生年月日	T・S	年	月	日(才)
	住所	〒	—	TEL	—	—	—
				FAX	—	—	—
				e-mail			
高校名							
2	氏名	カガナ	生年月日	T・S	年	月	日(才)
	住所	〒	—	TEL	—	—	—
				FAX	—	—	—
				e-mail			
高校名							
3	氏名	カガナ	生年月日	T・S	年	月	日(才)
	住所	〒	—	TEL	—	—	—
				FAX	—	—	—
				e-mail			
高校名							
4	氏名	カガナ	生年月日	T・S	年	月	日(才)
	住所	〒	—	TEL	—	—	—
				FAX	—	—	—
				e-mail			
高校名							

妙高サンシャインゴルフ倶楽部

FAX 0255-74-2426

mail a-furukawa@myokosunshine.co.jp