

**第62回信夫杯争奪日本大学ゴルフ対抗戦 参加申込書**  
**第19回信夫杯争奪日本女子大学ゴルフ対抗戦 参加申込書**

	氏名	学部	学年	指定練習(○をする)
①	フリガナ	学部	年	24日に練習ラウンドをする・しない
②	フリガナ	学部	年	24日に練習ラウンドをする・しない
③	フリガナ	学部	年	24日に練習ラウンドをする・しない
④	フリガナ	学部	年	24日に練習ラウンドをする・しない
⑤	フリガナ	学部	年	24日に練習ラウンドをする・しない
⑥	フリガナ	学部	年	24日に練習ラウンドをする・しない

※24日の前日指定練習と朝食人数については信夫のみ出場する選手について記載すること

コースで朝食希望の場合は人数を記入	24日	人	25日	人	26日	人

団体正式名称: \_\_\_\_\_ (印)

主将氏名: \_\_\_\_\_ (印)

主務氏名: \_\_\_\_\_ (印)

監督氏名: \_\_\_\_\_

コーチ氏名: \_\_\_\_\_

コーチ氏名: \_\_\_\_\_

代表 連絡先電話番号 \_\_\_\_\_

エントリー締切:  
10月10日(水)

日本学生ゴルフ連盟

**第62回信夫杯争奪日本大学ゴルフ対抗戦**  
**第19回信夫杯争奪日本女子大学ゴルフ対抗戦**

選手登録変更届(変更がある場合のみ 使用)

✂切 2018年10月22日正午

注)変更する選手のみ記載すること

	変更前 登録選手氏名		変更後 登録選手氏名	学年	24日練習ラウンドする場合○
①		⇒			
②		⇒			
③		⇒			
④		⇒			
⑤		⇒			
⑥		⇒			

団体正式名称: \_\_\_\_\_ (印)

主将氏名: \_\_\_\_\_ (印)

主務氏名: \_\_\_\_\_ (印)

監督氏名: \_\_\_\_\_

コーチ氏名: \_\_\_\_\_

コーチ氏名: \_\_\_\_\_

代表 連絡先電話番号 \_\_\_\_\_

日本学生ゴルフ連盟

→FAX 03-3263-4590 or 書類作成後スキャンしてメール添付 →info@ksga.jpの上、  
 原本現地持参して大会本部に提出すること

