関東学生ゴルフ連盟　団体戦エントリー用紙

提出期限：2020 年 9 月 24 日（木）16：00
競技会正式名称：　2020 年度関東大学秋季（　C　D　）ブロック対抗戦
会　　場　　名：　サザンヤードカントリークラブ

登録選手 No.	氏名	登録年	個人携帯番号 （検査結果連絡のため）
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
主務または準ずる者			
監督またはコーチ		／	

※上記＿＿名が事前 PCR 検査対象者となります。
※都内近郊の大学は、感染対策要項の中から検査の希望時間帯を選び、第 1 希望、第 2 希望を下記に記入する（時間帯設定が各日で異なるので注意すること）

検査日		
10 月 1 日（木）		
10 月 8 日（木）		

上記に対応できない場合の翌日の個別予約を希望する者は、登録選手 No.欄に○をしてください。

団体正式名称：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

主　将　氏　名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

主　務　氏　名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

関東学生ゴルフ連盟