

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10月13日（火）16：00

競技会正式名称： 2020年度関東大学秋季（ A B ）ブロック対抗戦

会 場 名： セブンハンドレッドクラブ

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			
9			
10			
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

検査日	第1希望	第2希望
10月22日（木）		
10月29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