



参加申込会場				
開催日	締切日	開催会場名	会場選択	
予選会場①	6月 3日 (水)	5/27	スカイウェイカントリークラブ	<input type="radio"/>
予選会場②	6月12日 (金)	6/5	鹿野山ゴルフ倶楽部・白鳥天神	<input type="radio"/>
予選会場③	6月16日 (火)	6/9	オーク・ヒルズカントリークラブ	<input type="radio"/>
予選会場④	6月25日 (木)	6/18	太平洋市原コース	<input type="radio"/>
予選会場⑤	7月 1日 (水)	6/24	白鳳カントリー倶楽部	<input type="radio"/>
予選会場⑥	7月16日 (木)	7/9	真名カントリークラブ・ゲーリープレイヤーC	<input type="radio"/>
予選会場⑦	7月18日 (土)	7/11	南総ヒルズカントリークラブ・中西	<input type="radio"/>
予選会場⑧	7月23日 (木)	7/16	千葉カントリークラブ川間コース・東南	<input type="radio"/>
予選会場⑨	8月 4日 (火)	7/28	新君津ベルグリーンカントリー倶楽部	<input type="radio"/>
予選会場⑩	8月14日 (金)	8/7	山田ゴルフ倶楽部	<input type="radio"/>
決勝会場	9月14日 (月)	9/7	東千葉カントリークラブ・東	<input type="radio"/>

申込選手① (代表者)			
氏 名		性別	男 ・ 女
フリガナ			
生年月日	西暦	年	月 日
住 所	〒		
電話番号	— —		
メールアドレス	@		
申込選手②			
氏 名		性別	男 ・ 女
フリガナ			
生年月日	西暦	年	月 日
チーム名			

参加資格選択 (ペアのどちらか1名以上の選手が①~④の1つに該当すること)			
①千葉県内に在住している	<input type="radio"/>	②千葉県内に勤務・在学している	<input type="radio"/>
③千葉県内のゴルフ場に会員権を所持している	<input type="radio"/>	④千葉県内のゴルフ場に友の会等入会している	<input type="radio"/>

お振込先口座	エントリーフィー	お振込みのお願い
GMOあおぞらネット銀行 ライチ支店 普通口座 8592471 ド)エージーシーチバケンサイキョウダブルス	10,000円 / 1ペア	代表者氏名でお振込みを お願い致します

※FAX送信後1週間以内にエントリーフィーのお振込みをお願い致します

お問合せ先:アスリートゴルファーズ選手権事務局 ☎ 03-6820-0360