

◎原則、下記の用紙に記入の上、加盟倶楽部通じてFAX送信

中部シニアオープンゴルフ選手権競技 予選欠場届

発信日 _____ 月 _____ 日 () _____

クラブ名 _____

担当者氏名 _____

※ 該当会場に○を付ける

愛知会場 葵カントリークラブ

岐阜会場 富士カントリー可児クラブ

三重会場 ローモンドカントリー倶楽部

※但し、
競技前日および当日は会場のゴルフ場に連絡すること。

組	時間	選手氏名	所属
	:		
理由			

FAX送信先

中部ゴルフ連盟 FAX(052)561-7972

事務局処理欄

組み合わせ表確認	会場通知