

◎原則、下記の用紙に記入の上、加盟倶楽部通じてFAX送信

中部ミッドアマチュアゴルフ選手権競技 予選欠場届

発信日 _____ 月 _____ 日 ()

クラブ名 _____

担当者氏名 _____

※ 会場に○を付けてください

8/20 北陸会場/越前CC 8/27 愛知①会場/小原CC

8/28 10/7愛知②会場/小原CC 8/28 岐阜①会場/スプリングフィールドGC

8/29 岐阜②会場/スプリングフィールドGC 8/30 三重会場/タートルエースGC

※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 | | | |

入金締切日以降に出場を辞退した場合は「欠場」扱いとなります。競技参加料は返金いたしません。(参加資格を喪失し出場できなかった場合も含む)

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 |
|----------|------|
| | |