

◎原則、加盟倶楽部通じてFAX送信してください。

中部アンダーハンディキャップゴルフ競技 本戦 出場辞退届

予選通過をされた方で、本戦出場を辞退される方は、
10月5日(金)午後5時までに、所属倶楽部を通じて
中部ゴルフ連盟へ「出場辞退届」をFAXしてください。

選手氏名	所属

※ 組み合わせ表に氏名が載った選手は、参加料 5,400円を
お支払いいただきます。

FAX(052)561-7972 (中部ゴルフ連盟)

事務局処理欄

事務局	