

◎下記記入の上、中部ゴルフ連盟までFAX送信してください。

中部シニアオープンゴルフ選手権競技 欠場届

クラブ名 _____

担当者氏名 _____

アマチュアの方は所属倶楽部を通じて
提出してください。

**※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			

発信日 月 日 ()

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