## ◎原則、下記の用紙に記入の上、加盟倶楽部通じてFAX送信

## <u>中部アマチュアゴルフ選手権競技</u> 予選欠場届

発信日	月	日(	)	
<u>クラブ名</u>				
担当者氏名				

※ 会場に〇を付けてください

愛知会場/平尾CC 岐阜会場/やまがたGC

三重会場/西日本セブンスリーGC 北陸会場/片山津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。

- 1000	WIND TO COLUMN TO STATE OF THE PROPERTY OF THE				
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