

◎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 欠 場 届

発信日                      月              日 (              )

クラブ名

担当者氏名

※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    F A X ( 0 5 2 ) 5 6 1 - 7 9 7 2

事務局処理欄

| 組み合わせ表確認 | 会場通知 |
|----------|------|
|          |      |