

【申込受付開始日】 2月28日(土) 【申込締切日】 3月31日(火)

第29回 県知事杯新潟県ゴルフ選手権競技 参加申込書

* 参加申込書に参加費を添えて開催会場へ申込下さい。なお、申込をされた時点で参加費が発生いたします。
参加費を未納で取り消した場合は参加費を申受けます。

- * 4月県月例競技会に参加の方は第29回県知事杯に自動エントリーとなりますので参加料、参加申込書は不要です。
* 県月例に参加資格の無い方は参加申込書に参加料を添えて開催会場へ申込ください。
* 新潟県外在住者は本競技会の参加資格はありません（国スポふるさと登録者は可）。

開催日 令和8年4月15日(水) 開催クラブ 中条ゴルフ倶楽部

参加種別	・【男子の部】 (・ 国スポ ・ 日本スポーツマスターズ) ・【女子の部】 (・ 国スポ ・ 日本スポーツマスターズ)		
* 男子の部か女子の部のいずれかに○をつけてください。また、国スポかマスターズを希望する方は○をつけてください。			
フリガナ			
氏名			
住所	〒 緊急連絡先		
生年月日	西暦		
電話番号 日中の連絡先		(参考) HDCP インデックス	

第29回 県知事杯新潟県ゴルフ選手権競技 参加料受領書

参加種別	・【男子の部】 (・ 国スポ ・ 日本スポーツマスターズ) ・【女子の部】 (・ 国スポ ・ 日本スポーツマスターズ)		
* 男子の部か女子の部のいずれかに○をつけてください。また、国スポかマスターズを希望する方は○をつけてください。			
ご氏名			
様			
参加料 1,000 円(税込)			
上記金額は第29回県知事杯の参加料として受領いたしました。			
令和8年	月	日	クラブ名
⑩			
練習ラウンド ①	月	日	ラウンド済印 ⑩
練習ラウンド ②	月	日	ラウンド済印 ⑩
* 申込後の参加料は返金いたしません。 * 練習プレーは土、日、祝日を除く平日に2回、正会員の基本料金といたします。			