

申 込 方 法

- ① 申込書に関しては、各市町スポーツ協会長印と各市町ゴルフ協会長印を押印のうえ、福井県ゴルフ協会へ申し込むこと。  
 ※(注) 補欠選手1名を指名しておいて下さい。  
 (名簿掲載以外の選手はゴルフ利用税の減免を受けられません。住所、生年月日等が不備の場合も同様ですので正確にご記入下さい。)
- ② 参加料に関しても、  
 〒910-4271 福井県あわら市浜坂66-1-1 芦原ゴルフクラブ内「福井県ゴルフ協会」へ持参。あるいは銀行振込か現金書留にて申し込む。  
 振り込む場合は、  
 (振込先) 福井県ゴルフ協会 会長 丹尾正己〔福井銀行本店(普)1102190〕  
 (振込み人は、貴市町名を明記して下さい。)

参 加 上 の 注 意

- (1) 参加者は、事前に健康診断を受けること。  
 (2) 参加者は、健康保険証を持参すること。  
 (3) 事故発生の場合、主催者は応急処置のみ行うものとする。  
 (4) 参加者各人においても、別途傷害保険に加入することが望ましい。

'20福井県民スポーツ祭ゴルフ競技(兼)第26回市町対抗ゴルフ大会					
【一般男子・一般女子】		市町名(		市・町/A・B・Cチーム)	
氏名	住 所	保 険	生年月日	携 帯	
代表者もしくは監督者	〒 _____			—	—
選手名 ふりがな	〒 _____			—	—
選手名 ふりがな	〒 _____			—	—
選手名 ふりがな	〒 _____			—	—
選手名 ふりがな	〒 _____			—	—
選手名 ふりがな	〒 _____			—	—
補欠選手名 ふりがな	〒 _____			—	—

2020年 月 日

'20県民スポーツ祭実行委員会委員長 殿

\_\_\_\_\_市・町 スポーツ協会会長 \_\_\_\_\_ 印

\_\_\_\_\_市・町 ゴルフ協会会長 \_\_\_\_\_ 印

※ 複数チームを出す市町は、A・B・Cのチーム名に○をしてください。

※ なお、申し込みいただいた個人情報、県民スポーツ祭ゴルフ競技に関するお知らせなど以外には使用いたしません。