

- 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免税を受けられません。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。
- そ の 他**
- 本大会は翌年の国民体育大会ゴルフ競技本県代表強化選手の選考を兼ねる。
 (上位入賞者の中から、福井県ゴルフ協会において選考する。)

'21福井県民スポーツ祭ゴルフ競技(兼)第27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	〒 _____			—	—

2021年 月 日

'21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。