

令和7年度嘉手納町親善ターゲットバードゴルフ大会申込用紙

申し込み用紙

チーム名

	氏 名	性別	職場又は団体等名	住 所
主 1				
2				
3				
4				

チーム名

	氏 名	性別	職場又は団体等名	住 所
主 1				
2				
3				
4				

* 主 1 は、チームの責任者とし、4 人 1 組とする。

(※参加者は 18 歳以上（高校生を除く）)

(団体の総合得点は各組成績上位 3 名の総合得点を団体の成績とします。)

(1 組 3 名に満たない場合には、団体での成績は加味されません。ご了承よろしく申し上げます。)

* マイクラブを使用されたい方はご持参よろしく申し上げます。

(使用クラブ＝ピッチングウェッジ限定)

* 出場チームが 10 チームに満たない場合は、大会を中止いたします。

予めご了承ください。

参加代表者名

連 絡 先

○お問い合わせ先

嘉手納町教育委員会 社会教育課

〒904-0293 沖縄県中頭郡嘉手納町字嘉手納 588 番地

TEL 098-956-1111 (内線 265・266)

担当メールアドレス E-mail shakaitaiiku@town.kadena.okinawa.jp