

2024年 月 日

・ Sky presents 2024 年度 全国高等学校ゴルフ選手権大会

文部科学大臣旗争奪 第 45 回団体の部

・ 第 1 回 U15 全国ジュニアアスリートゴルフクラブチーム選手権大会

東北地区予選 並びに 東北地区推薦選考大会

参加申込書

大会会長 殿

下記は、令和 6 年 7 月 4 日（木）～5 日（金）、宮城県・松島チサンカントリークラブで開催される Sky presents 2024 年度 全国高等学校ゴルフ選手権大会 文部科学大臣旗争奪 第 45 回団体の部、第 1 回 U15 全国ジュニアアスリートゴルフクラブチーム選手権大会の東北地区予選 並びに 東北地区推薦選考大会への大会参加の申し込みを致します。

学校・チーム名 _____ (男・女)

校長名・代表者名 _____ 印

代表者所在地 _____ 電話 _____

引率者名 _____ 印 引率者携帯電話 _____

引率者自宅住所 _____

引率教諭名(大会期間常時監督者) _____ (男・女)

上記顧問と違う連絡先の場合の携帯電話番号 _____

- 選手名簿は7/3（水）大会前指定練習ラウンド終了後、30分以内に本部に提出すること。（用紙は本部で受け取ること。）
- 登録選手は5名です。7/4（木）～7/5（金）は、選手5名（補欠1名を含む）、引率1名のみとします。
それ以上の参加は受け付けません。学校規定により、引率2名以上が義務づけられている学校は、予め実行委員会の承諾を必ず受けること。
- 学校長印・顧問印は必ず捺印のこと。捺印が無い場合は出場を認めない場合もある。顧問教師以外が引率の場合は、学校長捺印の委嘱願いを必ず提出のこと。（委嘱願の様式は自由）
- 令和6年6月19日(水)～令和6年6月25日(火)に東北高等学校・中学校ゴルフ選手権大会事務局まで郵送（Mailも可）のこと。メールの場合は捺印されたものを7月3日に本部に提出すること。

E-mail support@tohoku-kougoren.jp