

非会員用（参加資格②の方）

2025 第1 2回 香川県アンダーハンディキャップゴルフ大会参加申込書

サンライズヒルズカントリークラブ

令和7年11月19日（水）

フリガナ			性別	生 年 月 日	
氏 名			男 ・ 女	S・H	年 月 日
所属クラブ			使用ティ	白・金・赤・ピンク	
注：所属クラブなしの場合は居住地（市町のみ）を組合わせに表記します。					
HC	※WHSインデックス		※グリッドNO.		
※上記WHSハンディキャップインデックス及びグリッドNO. 未記入の場合は、 総合の部（Wペリア）のみの参加となりますので、ご注意願います。					
住所または連絡先	〒 —				
電話番号	自 宅		携 帯（勤務先）		
	— —		— —		
組合せ等送付	【郵送を： 希望する ・ 希望しない（HPで確認する）】				
同伴者希望がありましたら、下記に所属と氏名を明記願います。					

1. 参加資格

次のいずれかに該当するアマチュアゴルファー

- ① 四国ゴルフ連盟加盟クラブ会員
- ② 香川県内在住者

2. 参 加 料 3,000円（消費税込み） ＊締め切り後の参加取り消しは参加料を返金しない

3. 参加申込 参加資格② 香川県内在住者で加盟クラブ非会員の方

所定の申し込み用紙に記入の上、WHSハンディキャップインデックス
証明書と参加料を添えて下記へ現金書留にて郵送する事。

注①：持込での申し込みは受付けない

注②：使用ティを必ず明記願います。（男・女70歳以上）

〒761-0113 高松市屋島西町2325-15

香川県ゴルフ協会 事務局 宛

4. 申込期日 令和7年10月31日（金）17時必着