第19回AGA県民体育大会　参加申込書

2026年12月15日（火）　新南愛知カントリークラブ　美浜コース

申込日:　　年　　月　　日（　）

ふりがな		メンバー・ビジター	男・女	生年月日
代表者氏　名				T・S・H　年　月　日
住　所	〒			
TEL		FAX		
携　帯				

ふりがな		メンバー・ビジター	男・女	生年月日
氏　名				T・S・H　年　月　日
住　所	〒			
TEL		FAX		
携　帯				

ふりがな		メンバー・ビジター	男・女	生年月日
氏　名				T・S・H　年　月　日
住　所	〒			
TEL		FAX		
携　帯				

ふりがな		メンバー・ビジター	男・女	生年月日
氏　名				T・S・H　年　月　日
住　所	〒			
TEL		FAX		
携　帯				

＊組合せ表は、後日代表者様にFAXにてご連絡させていただきます。

＊１名様よりお申し込みいただけます。

お申し込みFAX：0569－87－3232

締切　①定員になり次第締め切りとさせて頂きます

②2026年11月15日（日）FAX分まで