

部長・監督緊急連絡先

大学名： _____

役職： _____

氏名： _____

携帯電話番号： _____

メールアドレス： _____

※なお、上記変更等が生じた場合、遅滞なく学連事務所に連絡するようにお願い致します。

関西学生ゴルフ連盟

TEL: 06-6448-8500

FAX: 06-6448-8501