

경기실적증명서 발급 신청

아래 증명서 중 발급을 원하는 곳에 0표 하시기 바랍니다.	
■ 경기실적증명서 []	
인 수 방 법 (○표기)	() 직접내방 () 이메일 ()

선 수 명	[남 / 여]		증명서 발급 신청자	
생 년 월 일	년	월	일	성 명
소속학교 / 학년	학년		선수와의 관계	
용 도			연 락 처	- -
제 출 처	①		⑤	
	②		⑥	
	③		⑦	
자택 현주소				
발 급 부 수	부	연락처	-	-

년 / 월 / 일	대 회 명	순위	성 적 (타수)

※ 처리기간은 신청일로부터 최소 2일. 신청은 선수 본인과 직계가족에 한합니다. ※ 증명서 종류/인수방법 항목에 반드시 체크바람. 세부항목을 모두 기입 후 협회메일로 보내주셔야 증명서가 발급됨을 알려드립니다. 메일 : gangwongolf@gmail.com ■ 강원특별자치도골프협회 Tel) 033-744-0008 Fax) 033-744-0009
--