

千葉県ゴルフ団体総合事務所行

(小学生ゴルフ大会事務局)

FAX 043-224-7623

**第4回千葉県小学生ゴルフ大会（兼）  
関東小学生ゴルフ大会千葉県予選  
参加申込書**

ふりがな				JGAジュニア会員番号	
参加者氏名					
住所	〒				
電話		FAX		携帯(緊急連絡先)	
生年月日・年齢・性別	生 年 月 日			年 齢 <small>(大会時の年齢)</small>	性 別
	西 暦	年	月	日	才 男 ・ 女
学校名・学年	学 校 名			学 年	
	ふりがな			大会時	
				年	
保護者名	ふりがな	続柄	帯同 キャディ名	ふりがな	続柄
平均スコア (参考)	ストローク			ラウンド回数	年間 回
食物アレルギー - <small>(大会日の昼食はピュッフェの為)</small>	な し ・ あ り ( )				
* 指定練習日 について	* 必ず帯同キャディ同伴(親権者)で指定練習日に参加のこと 5月3日(祝木) * 教育説明会あり				

本大会に私の子供が参加するにあたり、競技参加中の不測の事故に対して、  
全ての責任は主催者にな旨を誓約し、大会規則を守り上記の通り申込みます。

平成 年 月 日

\*自筆であること

保護者 住所

氏名

印