

西暦 年 月 日

千葉県ゴルフ協会 行
 (小学生ゴルフ大会事務局)
 FAX 043-224-7623

第11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・ 年令・性別	生 年 月 日			年令 (大会時の年齢)	性 別
	西暦	年	月	日	才 男 ・ 女
学校名・学年	学 校 名 (正式名称)				学 年
	ふりがな				大会時 年
保護者名	ふりがな		続柄	ふりがな	
			帯同 キャディ名 (プロ不可)		
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	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 (プロ不可) 5月3日(祝土)				
アンケートの お願い	*小学生ゴルフ大会千葉県予選を何でお知りになりましたか?○をして下さい。 1.ゴルフ場 2.練習場 3.HP (千葉県まるごとゴルフ場が1件) 4.HP (KGA) 5.その他 ()				

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り旨を誓約し競技者の肖像権を当会に譲渡し大会規則を守り上記の通り申込みます。

年 月 日 *自筆であること

保護者 住所

氏名

印