

**2014四国ゴルフ連盟ジュニアゴルフ教室香川県大会  
参加申込書ならびに誓約書**

平成26年 月 日

香川県ゴルフ協会御中

保護者(親権者)名  
又は高等学校長名



2014四国ゴルフ連盟ジュニアゴルフ教室【8月1日(金)開催】への参加を申し込みます。  
本教室に私(当校)の子供が参加するにあたり、参加中の不測の事故についての責任は、  
主催者側でない旨を誓約いたします。  
尚、参加申込書に記載される事項は、本教室の関係資料として使用することに同意します。

本 人	ふりがな 氏名	_____		男・女	生 年 月 日 平成 年 月 日
	住 所	〒 _____ TEL _____		学校名 _____ 学校 _____	学 年 _____ 年 生 _____
	コース選択 (いずれかに ○印を記入願います)	( ) 初心者コース【ゴルフ経験無～ラウンド経験無程度】 ( ) 中級者コース【ラウンド経験有～ラウンドスコア100程度】 ( ) 上級者コース【ラウンドスコア90未満】			
	※以下の*印項目を必ず記入して下さい				
	* ゴルフ暦	年 月			
	この1年間のゴルフプレーについてご記入願います				
	* 年間平均ラウンド	1ヶ月に 回程度			
	* 年間平均練習回数	1ヶ月に 回程度			
	* 年間平均スコア	ストローク			
	* 貸出の短尺クラブ(必要者 は身長を明記願います)	<input type="checkbox"/> 必要 (身長 _____ cm) <input type="checkbox"/> 不要			
保 護 者	必ず保護者の方が記入して下さい				
	連絡先	住 所	TEL _____		
	本人との 関係	1. 父 2. 母 3. 後見人 4. その他 ( )			

注)クラス分けの際の重要な資料となりますので、\*印の欄は正確にご記入願います。

①受講料 2,000円(屋食代含) ※当日いただきます

②参加申込の受付

香川県ゴルフ協会

本参加申込書にて下記まで郵送又はFAXにてお申込ください。

〒760-0050 高松市亀井町4-12 セントラルビル別館2階

**FAX087-832-2567**

③締切日 平成26年7月15日(火)

\*個人情報の取扱いについて

「参加申込書」に記載された個人情報は、香川県ゴルフ協会において参加申込の確認やジュニアゴルフ大会、ジュニア教室運営の為にのみ使用いたします。