

2017四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

香川県ゴルフ協会御中

平成29年 月 日

保護者(親権者)名
又は高等学校長名

2017四国ゴルフ連盟ジュニアゴルフ教室【7月28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】 ※初心者コースはスナッグゴルフ体験を含みます。 () 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				
	* ゴルフ歴	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	以下は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 ()			

※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。
 ※尚、*印未記入の方については、クラス分けの変更は受付致しませんのでご承知おき下さい。

- ①受講料 2,000円(昼食代含) ※当日いただきます
 ②参加申込の受付 本参加申込書にて下記まで郵送又はFAXにてお申してください。
 〒760-0050 高松市亀井町4-12 セントラルビル別館2階 香川県ゴルフ協会

FAX087-832-2567

- ③締切日 平成29年7月10日(月)【期日以降の申し込みは希望クラスに空きがある場合のみ対応します】
 *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のみに使用いたします。

参加受付書

受付NO. _____

上記選手の「四国ゴルフ連盟香川県ジュニアゴルフ教室香川県大会」参加申込を受付致しました。

平成29年 月 日

香川県ゴルフ協会

