

【申込受付開始日】 7月8日(土) 【申込締切日】 8月8日(火)

第20回 新潟県ジュニアゴルフ競技大会 参加申込書

石地シーサイドカントリークラブ 御中

FAX 0257-47-2430

■ 開催日 平成29年 8月18日(金)				■ 会場 石地シーサイドカントリークラブ	
ふりがな					
氏名					
住所	〒				
電話番号		性別	男 ・ 女		
生年月日		年齢	大会時の年齢		
競技種別	(競技規定の競技種別番号) 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5 ・ 6 (○で囲ってください)				
ふりがな					
学校名					学年
ふりがな			緊急連絡先		
保護者名					
平均スコア(参考)	ストローク	ラウンド回数	年間	回	

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

平成29年 月 日

保護者 住所

氏名

印