

【申込受付開始日】 7月13日(水) 【申込締切日】 8月13日(土)

第25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 令和4年8月23日(火) ■ 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でない旨誓約し、大会規則を守り上記の通り申し込みます。

令和 4 年 月 日

保護者 住所

氏名

印