

新潟県ゴルフ連盟ジュニア会員加入申請書

新潟県ゴルフ連盟 宛

私は、新潟県ゴルフ連盟ジュニア会員制度規約に同意し、ジュニア研修会、競技会、合宿に参加するにあたり、参加中の不測の事故に対しては、すべての責任は主催者がない旨を誓約し、申し込みいたします。

保護者氏名

印

保 護 者 欄			
ふりがな		性別	生年月日
保護者氏名		男・女	昭和 . . .
自宅住所	〒 -		
自宅電話		自宅 FAX	
携帯電話		メールアドレス	

ジュニア会員欄 ①			
ふりがな		性別	生年月日
登録者氏名		男・女	平成 . . .
学校名		新学年	
学校住所	〒 -		
JGAジュニア会員NO		有効期限	

ジュニア会員欄 ②			
ふりがな		性別	生年月日
登録者氏名		男・女	平成 . . .
学校名		新学年	
学校住所	〒 -		
JGAジュニア会員NO		有効期限	

* ご記入頂いた個人情報は新潟県ゴルフ連盟からの連絡のみに使用いたします

受付クラブ名