

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、合宿に参加中の不足の事故に対しては、すべての責任は主催者でない旨を制約し、申込をいたします。

平成30年 月 日

保護者名 _____ 印

保 護 者 欄			
ふりがな 保護者氏名		性 別 男・女	生年月日 H・S 年 月 日
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 登録者氏名		性 別 男・女	生年月日 平成 年 月 日
学校名		新学年	
学校住所	〒 _____		
学校電話			

ジュニア会員欄②			
ふりがな 登録者氏名		性 別 男・女	生年月日 平成 年 月 日
学校名		新学年	
学校住所	〒 _____		
学校電話			

※現在、プロゴルファーから指導を受けている方は氏名をご記入ください。

氏 名 _____ プ ロ _____