

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。

2019年 月 日

保護者名 _____ 印

保 護 者 欄			
ふりがな 保護者氏名		性 別	生 年 月 日
		男 ・ 女	H・S 年 月 日
自 宅 住 所	〒 _____		
自 宅 電 話		自 宅 F A X	
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	生 年 月 日
		男 ・ 女	平 成 年 月 日
学 校 名		新 学 年	
学 校 住 所	〒 _____		
学 校 電 話			
J G A 入 会 者	J G A ジュニア会員No.		

ジ ュ ニ ア 会 員 欄 ②			
ふりがな 登録者氏名		性 別	生 年 月 日
		男 ・ 女	平 成 年 月 日
学 校 名		新 学 年	
学 校 住 所	〒 _____		
学 校 電 話			
J G A 入 会 者	J G A ジュニア会員No.		