

第 17 回「九州小学生ゴルフ大会」福岡県南部地区選考会
参 加 申 込 書

JGA ジュニア会員

No. _____

フリガナ

氏 名 _____ (男・女)

GUK

認定 _____ 級

住 所 〒 _____

連絡先

電話番号 _____

生年月日 (西暦) _____ 年 _____ 月 _____ 日

年齢 _____ 歳

学 校 名 _____

学年 _____ 年 (4月2日現在)

所 在 地 _____

私は、第 17 回九州小学生ゴルフ大会選考会に私の子供が参加するにあたり、アマチュアプレーヤーとして、日本ゴルフ協会の規定に伴い大会規定を守ることを誓約させ、上記のとおり申し込みます。

なお、競技参加中に生ずるかも知れない事故について、主催者に対して不当な申立をするようなことはいたしません。

2024 年 _____ 月 _____ 日

保護者氏名 _____ 印

緊急連絡先 _____

住 所 (本人と異なる場合のみ記入してください)
