

第44回「九州ジュニアゴルフ選手権競技」地区選考会
参 加 申 込 書

参加部門 いずれかに○をしてください	男子 15～17歳の部	女子 15～17歳の部
	男子 12～14歳の部	女子 12～14歳の部

2025年 月 日

ふりがな						
選手氏名						
生年月日	(西暦)	年	月	日	年齢	歳
JGAジュニア会員No.				GUK認定級	級	
住所	〒 -					
電話番号			緊急 連絡先	続柄()		
学校名				学年	年	
学校所在地	県		市 郡	※2025年度の学校名、学年をご記入ください		

申込締切日:2025年4月17日(木)必着 締切日以降はお受けできませんのでご注意ください

私は、第44回九州ジュニアゴルフ選手権競技地区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、競技参加中に生じるかもしれない事故について、主催者に対して不当な申し立てをするようなことはいたしません。

2025年 月 日

保護者氏名

印

住所(本人と異なる場合のみ記入してください)