

平成29年度 第43回関西ジュニアゴルフ選手権競技

参加申込書

第43回関西ジュニアゴルフ選手権競技
大会事務局 御中

ふりがな				必ず○で囲むこと	
氏名				男子15～17歳	男子12～14歳
				女子15～17歳	女子12～14歳
現住所	(〒 -)				
電話番号	()				
保護者 携帯電話	()				
生年月日	平成 年 月 日生 ()才				
(ふりがな) 学校名	(府県名)	-----			学年
最近の3R のスコア (コース名)				平均 スコア (18ホール)	
保護者氏名					
日本ゴルフ協会ジュニア会員への登録	有 ・ 無 ・ 申請中				
関西高等学校ゴルフ連盟への登録	有 ・ 無 ・ 申請中				

本選手権予選、本選に私の子弟が参加するにあたり、競技参加中の不測の事故に対しては全ての責任は主催者およびゴルフ場がない旨誓約し、大会規定を守り、上記の通り申し込みます。

平成29年 月 日

住所 〒

保護者
氏名

印