

滋賀県高等学校ゴルフ連盟

2019年度

個人加盟申請書（継続・新規）

滋賀県高等学校ゴルフ連盟

会長 権並 裕子 殿

今般、貴連盟に（継続・新規）加盟致したく申請致します。
尚、加盟に際しては高校生・中学生の本分を良く守り行動し、貴連盟の
規約を厳守することを誓約します。

平成 年 月 日

申請者 川 がナ
氏 名 _____（男・女）

（生年月日）平成____年____月____日生

住 所（〒 _____ ）

電 話（ _____ ）

中 学 校
学校名 _____ 高等学校 _____ 科 第____学年

保護者 氏 名 _____ 印

住 所（〒 _____ ）

電 話（ _____ ）

携帯電話（ _____ ）

保険について の確認事項	<ul style="list-style-type: none">・ A 現在、既にゴルファー保険に加入している。・ B ゴルファー保険に加入する予定である。・ C ゴルファー保険に加入していない。
-----------------	--

（※上部の2箇所の新規・継続については、該当する項目に○をつけてください。）

（※平成31年4月1日時点での学年を記載してください。）