２０２５ 第１７回 香川県ジュニアゴルフ大会

参 加 申 込 書 ならびに 誓 約 書

令和７年　　月　　日

香川県ゴルフ協会 御中

保護者(親権者)名
または高等学校長　　㊞

2025第１７回 香川県ジュニアゴルフ大会【８月４日(月) 開催 】への参加を申込みます。
本大会に私(当校)の子供が参加するにあたり、参加中の不測の事故についての責任は、主催者側にない旨を誓約いたします。
なお、参加申込書に記載される事項は、本大会の関係資料として使用することに同意します。

参加部門 〇で囲んで下さい		1･高校男子　2･高校女子　3･中学男子　4･中学女子 5･小学高学年男子　6･小学高学年女子　7･小学低学年男女		
本人	ふりがな		男・女	生　年　月　日
	氏　　名			平成　　年　　月　　日
	住　　所	〒　　ー TEL		学校名　　学校 学　年　　年生
	平均スコア	1.９０ 以下　　2．９１～１００　　3．１００ 以上		
保護者	連絡先	住所		TEL
	続　柄	1．父　　2．母　　3．後見人　　4．その他（　　）		
	受付書送付	1．FAX(　　)　　2．郵送		

◎ 参 加 料　　￥１，０００－　　プレー費　　￥４，０００－
（※いずれも競技当日受付にて頂きます）
◎ 参加申込み先【郵送又はＦＡＸにて申込下さい】
〒761-0113　高松市屋島西町２３２５－１５
香川県ゴルフ協会　　FAX　087-804-0856
◎ 締 切 日　令和７年７月１８日 (金)１７時必着

※個人情報の取扱いについて
「参加申込書」に記載された個人情報は、香川県ゴルフ協会において参加申込の確認やジュニアゴルフ大会、ジュニア教室運営のためにのみ使用いたします。

参 加 受 付 書

受付NO.＿＿＿＿＿＿

上記選手の「第17回香川県ジュニアゴルフ大会」参加申込を受付致しました。

令和7年　　月　　日

香川県ゴルフ協会　㊞