

2015四国ゴルフ連盟ジュニアゴルフ教室香川県大会
参加申込書ならびに誓約書

平成27年 月 日

香川県ゴルフ協会御中

保護者(親権者)名
又は高等学校長名

㊞

2015四国ゴルフ連盟ジュニアゴルフ教室【7月30日(木)開催】への参加を申し込みます。
本教室に私(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、
主催者側でない旨を誓約いたします。
尚、参加申込書に記載される事項は、本教室の関係資料として使用することに同意します。

本 人	ふりがな 氏名	_____		男・女	生 年 月 日 平成 年 月 日
	住 所	〒 _____ TEL _____		学校名 _____	学校 _____
	コース選択 (いずれかに ○印を記入願います)	() 初心者コース【ゴルフ経験無～ラウンド経験無程度】 ※初心者コースはスナッグゴルフ体験を含みます。 () 中級者コース【ラウンド経験有～ラウンドスコア100程度】 () 上級者コース【ラウンドスコア90未満】			
	※以下の*印項目を必ず記入して下さい				
	* ゴルフ暦	年 月			
	この1年間のゴルフプレーについてご記入願います				
	* 年間平均ラウンド	1ヶ月に 回程度			
	* 年間平均練習回数	1ヶ月に 回程度			
	* 年間平均スコア	ストローク			
	* 貸出の短尺クラブ(必要者 は身長を明記願います)	<input type="checkbox"/> 必要 (身長 _____ cm) <input type="checkbox"/> 不要			
保 護 者	必ず保護者の方が記入して下さい				
	連絡先	住 所		TEL	
	本人との 関係	1. 父 2. 母 3. 後見人 4. その他 ()			

※クラス分けの際の重要な資料となりますので、*印の欄は正確にご記入願います。
※尚、*印未記入の方については、クラス分けの変更は受付致しませんのでご承知おき下さい。

①受講料 2,000円(昼食代含) ※当日いただきます

②参加申込の受付

香川県ゴルフ協会

本参加申込書にて下記まで郵送又はFAXにてお申込ください。

〒760-0050 高松市亀井町4-12 セントラルビル別館2階

FAX087-832-2567

③締切日 平成27年7月13日(月)【期日以降の申し込みは希望クラスに空きがある場合のみ対応します】

* 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為にのみ使用いたします。