

(公社) 全日本ゴルフ練習場連盟 殿

J G R A ジュニアゴルファー検定会 開催申請書

来る 20 年 月 日 に検定会を開きたく、申請致します。

主催事業所	印		
住所	〒 —		
電話番号		FAX番号	
検定会場			
検定会場住所	〒 —		
電話番号		FAX番号	
主催責任者			
検定開催日	20 年 月 日 ()		
検定申込期間	20 年 月 日 () ~ 20 年 月 日 ()		
検定集合時間	時 分	検定開始時間	時 分
定員数	名	最低履行人数	名
検定対象(実技)	(1) Aランク (2) Bランク (3) Cランク (4) Dランク		
ゴルファー保険	(1) 既に参加済 (2) 参加する (3) 参加しない		
検定員氏名		検定員氏名	
検定員氏名		検定員氏名	
検定員氏名		検定員氏名	