

JGRAジュニアゴルファー検定報告書

I

西暦 年 月 日

実施日時	西暦 年 月 日 (曜) : ~ :			
主催 事業場				
検 定 会 場				
検定員 氏名	1		9	
	2		10	
	3		11	
	4		12	
	5		13	
	6		14	
	7		15	
	8		16	

検定料送金票

○ Dランク 検定料 人 × 500円 計 円

○ ABCランク検定料 人 × 1,000円 計 円

検定料送金先 三菱 UFJ 銀行 原宿支店 普通 0046290 公益社団法人 全日本ゴルフ練習場連盟

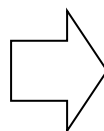
※振込手数料は各事業場にてご負担ください

主催事業場名

()

担 当

()



(公社)全日本ゴルフ練習場連盟

ジュニアゴルファー育成委員会

FAX 03-5772-3822

