

第19回 彩の国ジュニア(小・中学生)ゴルフ大会

参加申込書

申込月日	令和 年 月 日	申込番号	
フリガナ 氏名		生年月日	平成 年 月 日 (歳) 小・中学校 年生
連絡先	〒 電話番号： () 携帯電話： ()		
練習場名		平均スコア	
JGRA ジュニア ゴルファー検定級	※取得者のみ 実技 級	参加の きっかけ	ホームページ ・ 練習場ちらし その他 ()
保護者名 (カート運転可否)	(可・不可)	携帯連絡先	()
帯同保護者名 (カート運転可否)	(可・不可)	携帯連絡先	()

【申込書ご記入前にお読みください】

- * 申込書と参加費の確認が出来次第、申込完了となります。
(スタート時間、組み合わせは後日送付します。)
- * 中学生の保護者もカート運転系の可否を記入をお願いします。
- * 参加費のお振込みの際は、選手氏名の前に申込番号の入力をお願い致します。
- * 恐れ入りますが、お振込み手数料はお客様負担となります。

参加費振込先 埼玉県ゴルフ練習場連盟

さいたまけん かごはら
埼玉 縣 信用金庫 籠原支店 普通 2017714



送信先 Fax : 048-577-5821