

第20回彩の国ジュニア(小・中学生)ゴルフ大会参加申込書

【中学生・小学5・6年・4年以下の部】

①

申込月日	令和 年 月 日	予約番号	
フリガナ氏名	男・女	生年月日	平成 年 月 日(歳) 小・中学校 (年生)
連絡先	〒 電話番号: ()		
練習場名			
保護者名 (カート運転可能: 有・無)	(有 ・ 無)	連絡先	()
キャデイ名 (カート運転可能: 有・無)	(有 ・ 無)	連絡先	()

②

申込月日	令和 年 月 日	予約番号	
フリガナ氏名	男・女	生年月日	平成 年 月 日(歳) 小・中学校 (年生)
連絡先	〒 電話番号: ()		
練習場名			
保護者名 (カート運転可能: 有・無)	(有 ・ 無)	連絡先	()
キャデイ名 (カート運転可能: 有・無)	(有 ・ 無)	連絡先	()

※申込書と参加費の確認が出来次第、申込完了となります。中学生は、キャデイ名欄の記入は不要です。

※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。

※上記の申込書は、2名の申込みが可能です。1名の場合は、①の欄に記入してください。

※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。

申込書アドレス:
info@saitama-dr-fed.com
FAX:048-577-5821

参加費振込先 埼玉県ゴルフ練習場連盟
三井住友銀行 志木ニュータウン支店 (普) 6466876