

FAX 送信先 0575-24-5545 ↑

2019 グリーンヒル CUP ジュニアゴルフ大会
選手出場申込書

事前に受付電話で取得した受付番号 _____
出場クラスにシ点を付ける

A 1~3年生 男子 B 1~3年生 女子
C 4~6年生 男子 D 4~6年生 女子

氏名ふりがな _____

氏 名 _____ 性別 男 女

該当にシ点を付ける

生年月日 平成 年 月 日生

自宅住所 〒 _____

電話番号 _____ 保護者携帯番号 _____

学校名ふりがな _____

学校名 正式名称 _____

学校所在地 都道府県 _____ 学年 _____

距離測定器の有無 1. 所有している ・ 2. 所有していない (どちらかに○をして下さい)

ベストスコア 平成 年 月 日 コース名 _____

ベストスコア _____ ヤード _____ Par _____

保護者誓約書

本大会出場にあたり大会規定を遵守し、大会期間中における不測の事故に対して、その責任は主催者・後援者にはない旨を確認し、誓約いたします。

保護者住所 _____

保護者氏名 _____ 印 (保護者自筆押印願います)

保護者緊急連絡先(携帯電話) _____

FAX 送信先 0575-24-5545 ↑