

エンジョイゴルフ イン 福島! 参加申し込み書

ふりがな

参加者氏名

小学校名

学 年

性 別

男 ・ 女

身 長

cm

左きき用のクラブ

使う ・ 使わない

ゴルフ経験

有 ・ 無

ラウンド経験

有 ・ 無

住 所 〒

連絡先電話番号

携帯電話

- ・参加者の肖像（顔写真等）について大会主催者に権利を帰属させて頂くと共に、印刷物、情報メディアなどに利用させていただくことがあります。
- ・暴力団、暴力団関係者、これらに準ずる者又はその構成員その他の反社会的勢力に属する者とは一切関係ないことを誓約いたします。また、申込受理後に暴力団その他の反社会的勢力に属する者との交際の事実が判明した場合には、参加を取り消されても異議を申し立てないことを誓約いたします。

保護者署名

参加が出来ない日

※都合により2日間参加が出来ない場合の日をご記入下さい。
但し、2日間連続して参加の出来る方を優先と致します。

保護者の方もゴルフ体験できます。参加を希望されますか？

参加する ・ 参加しない

- 申し込み方法 必要事項をご記入の上、郵送、FAXにてお申し込み下さい。
- 申し込み先 住所 〒105-0002 東京都港区愛宕1-3-4 愛宕東洋ビル2F FAX 03-5472-7700
公益社団法人 日本プロゴルフ協会 エンジョイゴルフ イン 福島係
- 申し込み締め切り 10月23日(木)必着 応募者多数の場合は抽選となります。
参加案内(参加確定通知)の発送をもって発表にかえさせていただきます。(10月下旬)

諸 注 意

- 保 険** 参加者に対する傷害保険は主催者側で加入します。
- 交 通** 会場までは各自にてお越しください。
- 服 装** 動きやすい服装であれば特に指定はありません。
靴は運動靴で結構です。
- 用 具** ゴルフクラブ等の用具は主催者側で
ご用意いたします。
- その他** 保護者の方も運動靴でお越し下さい。



お問合せ先

公益社団法人 日本プロゴルフ協会 ジュニア育成部 伊藤・建部
電話 03-5472-5506 FAX 03-5472-7700