

平成30年度高知県ジュニアゴルフ選手権競技

参加申込書

開催日 平成30年5月12日(土)
 競技場 高知ゴルフ倶楽部
 主催 高知県ゴルフ協会

ふりがな		男・女
氏名		
住所	〒□□□-□□□□	
T E L		
生年月日		
学校名及び学年		
中学3年生国体選考	参加 ・ 不参加	中学3年生のみ ○印で記入して下さい

備考

- ① 参加料2,000円(国体選考会該当者)は競技会当日に開催クラブにお支払い下さい。
- ② 開催クラブでの練習ラウンド希望の場合は必ず予約して下さい。

参加申込に係る個人情報の取扱いについて

参加申込書に記載された個人情報は、本競技の運營業務のみに使用いたします。
 またこれらの情報は第三者に渡ることなく開催クラブ及び高知県ゴルフ協会において
 厳重に管理いたします。

高知県ゴルフ協会

誓約書

本競技に参加するにあたり、上記者に対する事故については保険内で処理し、加害者、倶楽部
 双方に一切異議申し立てをせず、私共において処理することを誓約いたします。

平成 年 月 日

保護者名

印

※保護者の署名捺印をお願いします。

受付倶楽部記入欄

受付日 _____ 年 月 日

受付者 _____