公益社団法人日本プロゴルフ協会

中四国プロゴルフ会　会員情報記入用紙

会員の皆様の情報をより正確に把握するため、名簿の編さんを行わせていただきます。
前年度登録より変更のある会員様は下記必要事項をご記入の上、ご返信ください。

郵便でのご返信 ⇓	FAXでのご返信 ⇓
〒781-0801高知県高知市小倉町3-30フジグラン葛島2F 中四国プロゴルフ会　事務局　宛	088-882-7268

※送付いただきました個人情報は事務局運営に必要な業務以外の目的で利用することはありません。

会　員　情　報

氏名（※必須）	フリガナ	
生年月日（※必須）	昭和　・平成	年　月　日　（　歳）
連絡先住所（※必須）	※いずれかにレ点をつけてください □ご自宅　□所属先	〒□□□－□□□□
※事務局からの書類をお送りする住所をご記入ください。		
固定電話番号		FAX番号
携帯電話番号（※必須）		
メールアドレス	※このメールアドレス宛に事務局からのお知らせをお送りします	

資　格　・　所　属　先　情　報

資格 （資格項目にレ点をお願いします）	□TP（トーナメントプロ） □研修生	□TCP（ティーチングプロA） □TCP（ティーチングプロB）
所属先 （正式名称）	フリガナ	
所属先住所・電話番号	〒□□□－□□□□	TEL
2025年度 【〇をしてください】	在籍	休会（理由を備考欄に要） 退会（理由を備考欄に要）
資格認定プロテスト（振り分け）	参加	不参加
備考欄 （※休会・退会理由をご記入ください）		