

スポーツ報知ジュニアゴルフ選手権 兵庫大会

【参加申込書】

5月6日（火）・チェリーヒルズゴルフクラブ

《参加者名》

氏名	フリガナ	男 ・ 女	
生年月日	平成 年 月 日	(大会当日年齢) 歳	
学校名		大会当日の 学年	年生
ゴルフ歴	ゴルフ歴 () 年 ・ 平均スコア (約 ストローク)		

《保護者氏名》

氏名	フリガナ
住所 〒	
TEL	(FAX)
緊急連絡先 (携帯電話)	

※参加料は選手名でお振込みください。

※スタート表、注意事項等は、後日ご送付します。

本大会に私の子女が参加するにあたり、参加中の不測の事故
に対しては、全ての責任は主催者でない旨誓約し、参加規程を
遵守し上記の通り、申し込みます。

平成 26 年 月 日

☆保護者署名

印

申し込み先：スポーツ報知ジュニアゴルフ選手権事務局
FAX：06(6364)1795
E-mail：o-jigyuu@hochi.co.jp