

ジュニアチャレンジゴルフHOKKAIDO
2017年度 <十勝・釧路・旭川> 参加申込書

参加地区に○をつけて下さい。 7/30 十勝 ・ 8/7 釧路 ・ 8/11 旭川

※ 参加資格:ゴルフ未経験またはラウンド経験のない小学生、並びに同伴者とします。

No.	フリガナ 参加者のお名前	性別	生年月日	学年	身長	ゴルフの経験
1		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	(西暦) 20__年 __月__日生	年	cm	<input type="checkbox"/> 練習場経験あり <input type="checkbox"/> 未経験
2		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	(西暦) 20__年 __月__日生	年	cm	<input type="checkbox"/> 練習場経験あり <input type="checkbox"/> 未経験
3		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	(西暦) 20__年 __月__日生	年	cm	<input type="checkbox"/> 練習場経験あり <input type="checkbox"/> 未経験

※スナッグゴルフ参加希望同伴者名

①	②	③
---	---	---

<参加同意書>

「ジュニアチャレンジゴルフHokkaidoに私の子弟が参加するにあたり、イベント参加中の事故に対しては、すべての責任は主催者にならないこと、及び規則を遵守することを同意し、上記の通り申し込みます。

親権者氏名 _____ 印

ご住所 〒 _____

電話番号 (_____) _____

FAX番号 (_____) _____

メールアドレス _____

緊急連絡先 (_____) _____