

第10回 山日YBS杯ジュニアゴルフ大会

第39回 山梨県ジュニアゴルフ教室

申込書

ふりがな		生年月日	性別	
参加者氏名		平成 年 月 日 (歳)	男・女	
住所	〒	都・府・県		
学校名・学年	()年生	保護者氏名	TEL	
参加区分に○を付けて下さい	参加区分		内容	
	競技の部	① リトルジュニアA	小1～小3男子	特設ティー 競技の部への参加者は平均スコアを記入して下さい ()ストローク
		② リトルジュニアB	小1～小3女子	
		③ ジュニアA	小4～高3男子	
		④ ジュニアB	小4～高3女子	
		⑤ ジュニアC	小4～高3男子	
		⑥ ジュニアD	小4～高3女子	
	教室の部	⑦ 初級	3ホールラウンドレッスン等	初めてのジュニアから120ストローク以上
		⑧ 中級	9ホールラウンドレッスン等	1ラウンド100～120ストローク

教室の部への参加者は必ず○を付けてください

① 今回初めてクラブを持つ ② 無料貸し出しクラブ[必要・不要]
 ③ 練習場に行った事がある(A.ただボールを打った B.グリップ・アドレス等の指導を受けた)
 ④ コースに出た事がある(1～2回) ⑤ コースに出た事がある(3回以上)

誓約書 本大会・教室に私の子弟・子女が参加するにあたり、大会規定を順守し、参加中における全ての不測の事故に対し、主催者の責任は問わないことを誓約致します。

保護者氏名(自署)

申込書に記載された個人情報、以下の項目においてのみ使用します。

- 本教室・大会の運営(支配人会加盟コースと共有)
- 次回教室・大会開催時の案内など

※必ず全ての記入欄にご記入ください。

受付ゴルフ場・会社名

◎お申し込みはFAXで右記まで



FAX **シャトレゼヴィンテージゴルフ倶楽部**
0551-42-4801
 お問い合わせ シャトレゼヴィンテージ TEL 0551-42-1011
 ゴルフ倶楽部 〒408-0103 山梨県北杜市須玉町江草3072