

栃木県ゴルフ連盟ジュニア育成委員会

入会申込書

私は、貴団体の趣旨に賛同し、ジュニア会員として入会します。

尚、入会後は栃木県ゴルフ連盟ジュニア育成委員会会則を遵守することを誓約します。

ジュニア会員（本人）			
申 込 日	年 月 日		
ふりがな		性別	生年月日
氏 名		男 ・ 女	西暦 年 月 日
住 所	〒 —		
学 校 名	() 年生		
学校所在地	〒 —		
平均スコア		ゴルフ歴	年
日本ゴルフ協会（JGA）ジュニア会員に（ になっている ・ っていない ）			
保 護 者			
ふ り が な		性別	
氏 名		男 ・ 女	西暦 年 月 日
住 所	〒 — (ご連絡がとれる番号) TEL — —		
メールアドレス			
勤 務 先	TEL — —		
本人との 関 係	父 ・ 母 ・ その他 ()		

FAX 028-621-0414