

第23回 愛媛県高等学校ゴルフ選手権大会
〈国スポゴルフ少年男子選手選考対象競技〉
参加申込書

主催 愛媛県ゴルフ協会

ふりがな		男	生 年 月 日	
氏 名		女	年 月 日生 (歳)	
学校名	(年生)			
	ゴルフ部所属の有無	A 所属している	B 所属していない	
自 宅 住 所	〒			
参 考 資 料	JGAジュニア会員 加入の有無	A 入会している 会員番号()	B 入会していない	
	最近の平均スコア— A 70台～ 89まで B 90台～119まで C 120以上			
保護者氏名 〈連絡先〉	TEL (印) 〈緊急連絡先〉 TEL			

【注】 学校名及び学年については、進学・進級後(見込み)の2024年4月時点で記載して下さい。

(申込先) 愛媛県ゴルフ協会

〒790-0878

TEL 089-933-7414

松山市勝山町1丁目13-4 ダイトー商事ビル2F

FAX 089-933-7642

※ 申込締切日 2024年4月11日(木)午後5時 必着