

2025年度 国スポゴルフ少年男子選手選考競技 参加申込書

主催 愛媛県ゴルフ協会

ふりがな		生 年 月 日	
氏 名		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	〒 _____ TEL _____		
参 考 資 料	JGAジュニア会員 加入の有無	A 入会している	B 入会していない
	最近の平均スコアー A 70台～ 89まで B 90台～119まで C 120以上		
保護者氏名 〈連絡先〉	_____ (印) _____ TEL _____		

【注】 学校名及び学年については、進学・進級後(見込み)の2025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 2025年4月10日(木)午後5時 必着