

# ゴルフ体験教室参加申込書

-愛顔つなぐえひめ国体開催記念-

主管:愛媛県ゴルフ協会

後援:内子町教育委員会

参加者記入欄						
ふりがな						生年月日
氏名			男			
			女	H	年	月 日生( 歳)
学校名			( 年生)	JGAジュニア会員になっている場合は会員番号を記入		
住所	〒					
※ ラウンド経験者のみ記入	スコア					
	コース名				平均スコア	
緊急連絡先	氏名					TEL

本ゴルフ体験教室に私の子供が参加するに当たり、参加中の不測の事故に対しては、自己責任とする旨誓約し、上記のとおり申し込みます。

平成29年 月 日

住 所

親権者氏名

印

(注) スポーツ安全保険に加入します。

【申込先】 愛媛県ゴルフ協会

〒790-0878 松山市勝山町1-13-4 ダイトー商事ビル2F  
TEL089-933-7414 FAX089-933-7642

【会場】 愛媛ゴルフ倶楽部

〒791-3341 喜多郡内子町論田950  
TEL0893-44-4121 FAX0893-44-4120