

2024年 長野県ゴルフ協会ジュニア・ゴルフスクール 参加申込書

ふりがな			性別	生年月日	
氏名			男・女	西暦	年 月 日生 ()歳
郵便番号	〒	住所			
電話(自宅)			電話(携帯)		
学校名			学年	ファクス	
JGAジュニア会員番号			メールアドレス(PDFファイルなどを閲覧できる端末の)		
下記の当てはまるところに、○印をつけてください					
初心者/未経験者	初級者(110ストローク以上)	中級者(90~109ストローク)		年間のラウンド数	
	約 ストローク	約 ストローク			

回

※初心者/未経験者は「A班」。中級者は「B班」で研修します。

希望する班に○印	・A班	・B班	(内容について希望があれば)
----------	-----	-----	----------------

☆この申し込みにより、当協会が取得するあなたの個人情報は次の目的のため利用いたします。

- ①参加資格の審査
- ②協会が主催・後援する大会、研修会、スクールの開催および運営に関する連絡
(書類の発送、HPでの成績発表、報道関係者への発表などを含みます)。
- ③本申込書による参加者の個人情報と②の適宜の方法による公表。

本スクールに私の子女が参加するに当たり、本申込書による個人情報を上記目的の範囲内で他に提供することについて、同意します。また参加中の不測の事故に対しては、全ての責任は主催者でない旨誓約し、参加規程を守り上記の通り申し込みます。

2024年 月 日

親権者署名

印