

第 19 回長野県ジュニアゴルフ選手権大会 参加申込書

ふりがな			
氏 名	(男 ・ 女)		
生年月日			
学 校 名		学 年	
住 所	〒		
電話 (自宅)		ファクス	
E-mail	(案内情報・pdf の組み合わせ等が受信できるアドレス)		
携帯電話	(急な連絡が可能な保護者等の連絡先)		
JGA ジュニア会員番号(必須)	NEW J-sys Glid.No (任意)	1ラウンドの平均ストローク数	
☆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します ①参加資格の審査。 ②大会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。			

本大会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にな旨誓約し、参加規程を守り、上記の通り申し込みます。

2017年 月 日

親権者署名 _____ 印

※長野県ゴルフ協会は JGA ジュニア会員登録の際、JGA/USGA ハンディキャップインデックスの取得申込み(「NEW J-sys」の利用申込み)を併せて行うことを推奨しています。