

第19回彩の国ジュニア(小・中学生)ゴルフ大会参加申込書

①

申込月日	令和 年 月 日	申込番号	
フリガナ氏名	男・女	生年月日	平成 年 月 日(歳) 小・中学校 (年生)
連絡先	〒 電話番号: () 携帯電話: ()		
練習場名		平均スコア	
保護者名 (カート運転可否)	(可・不可)	携帯連絡先	()
帯同保護者名 (カート運転可否)	(可・不可)	携帯連絡先	()

②

申込月日	令和 年 月 日	申込番号	
フリガナ氏名	男・女	生年月日	平成 年 月 日(歳) 小・中学校 (年生)
連絡先	〒 電話番号: () 携帯電話: ()		
練習場名		平均スコア	
保護者名 (カート運転可否)	(可・不可)	携帯連絡先	()
帯同保護者名 (カート運転可否)	(可・不可)	携帯連絡先	()

※申込書と参加費の確認が出来次第、申込完了となります。(スタート時間、組み合わせは後日送付します。)

※中学生の保護者もカート運転系の可否を記入お願いします。

※参加費のお振込みの際は、選手氏名の前に申込番号の入力をお願い致します。

※上記の申込書は、2名の申込みが可能です。

※恐れ入りますが、お振込み手数料はお客様負担となります。

FAX送信先
048-577-5821

参加費振込先 埼玉県ゴルフ練習場連盟
埼玉縣信用金庫 籠原支店 普通 2017714