

2024年度 山東ジュニアオープンゴルフ選手権大会

参加申込書 FAX No. 079-676-4002

ふりがな							いずれかに○印	
氏名							男子	女子
参加クラス (○印を記入)	・高校生男子	・高校生女子	・中学生男子	・中学生女子	・小学生男子 高学年	・小学生女子 高学年	・小学生 低学年	
現住所	(〒 ー)							
保護者 連絡先	()							
生年月日	平成 年 月 日生 (歳)							
学校名	(府県名)						小学校	学年
							中学校	
							高等学校	
ゴルフ 経験	○ゴルフ歴 (年 月)			○18ホール平均スコア (約 ストローク)				
	○最近3Rのスコア							

※記入欄は全て明確にご記入下さい。

参加申込締切日: 令和6年7月31日(水)

本大会に私の子弟が参加するにあたり、競技参加中の不測の事故に対して、全ての責任は主催者
ない旨誓約し、貴社利用約款及び大会規定を守り、上記の通り申込みます。

令和 6 年 月 日

住所 〒

保護者 氏名

印

【参加選手保護者の皆様へ大会運営へのご協力をお願い】

当日は電磁誘導乗用カートによるセルフプレーとなりますが、当コースでは安全上普通免許取得者以外のカート
操作は禁止しております。従って、ご父兄の方にご協力賜り、カート操作並びにスコア係をお願い申し上げます。
お願い出来るご父兄様については本書申込時下記にご署名頂きたくお願い申し上げます。(ご子息の組の担当も可能となります)

御芳名