コスギ不動産スポーツスペシャル

第26回 KABジュニアゴルフ選手権《出場申込書》

フリガナ 氏名		生年月日	（西暦）　年 月　日
住所	〒　－		
電話番号	（　）　－	携帯	
学校名		学年	
学校所在地	〒　－		
18ホール平均ストローク	※もしくは最近のスコア3回分ご記入ください。		
参加部門	□男子の部(中･高生)　□女子の部(中･高生)　□小学生の部(男･女) ※該当するいずれかに☑印を入れてください。		

のり付け位置（写真添付）
写真の裏側に学校名、氏名をご記入ください。

JGA ジュニア会員 No.

●在学証明の提出の必要はありません。●JGAジュニア会員以外の方は、事務局にご相談ください。
●各種団体において出場停止処分期間中の方は出場できませんのでご了承下さい。
●大会開催中、主催者が撮影･取材した出場者の映像･音声等の肖像権および、大会著作物は、すべて熊本朝日放送に帰属します。

〈●〉

第26回 KABジュニアゴルフ選手権
大会事務局 御中

私は第26回 KABジュニアゴルフ選手権競技に私の子供が参加するにあたり、アマチュア･プレイヤーとして日本ゴルフ協会の規定に従い、大会規定を守ることを誓約させ、上記の通り申し込みます。
尚、競技参加中に生ずるかもしれない事故について、主催者に対して不当な申し立てをするようなことはいたしません。

2019年　月　日

参加者の親権者名　印
電話番号（　）　－
携帯番号（　）　－

〒　－
住所

《小学生の部 カート運転ボランティア 申込書》

以下の条件を満たす方を募集いたします。
定員となりしだい締切らせていただきます。

- ●普通免許をお持ちの方
- ●ゴルフプレー歴10年以上の方
- ●2日間とも運転していただける方
- ●宛先
  KABイベント FAX.096-359-9300

フリガナ 氏名		生年月日	（西暦）　年 月　日
住所		電話番号	
		携帯番号	