●別紙、「参加を申込みにあたっての注意事項」をよく読んでから申し込むこと。

2026年度（第45回）四国ジュニアゴルフ選手権競技

参 加 申 込 書

フ リ ガ ナ			該当する部門に○印をつけてください		
氏　　名			男子		15歳～17歳の部
					12歳～14歳の部
現 住　所	県 名		女子		15歳～17歳の部
					12歳～14歳の部
	〒				
（現住所が寮等の場合）自宅住所	〒				
本人携帯または自宅の電話			JGAジュニア会員番号		
生 年 月 日	西暦　　年　　月　　日　生　　（　　）歳				
フ リ ガ ナ	所在県		年	ゴルフ部に所属して	
学 校 名				い る	いない
最近の平均スコア		参加資格の目安は **100Sです**	ハンディキャップインデックス（取得者のみ）		
NewJ-sys関連	**グリッドNo.**		**（必須）**		

付添い者の制限　・応援や付添いの保護者は最低限の人数でお願いします。

熱中症対策　・大会前から十分な睡眠をとり体力の温存に努めて下さい。

緊急連絡者　・選手がラウンド中等、体調に異変があった時に緊急連絡します。

（当日付添いの方）　連絡者氏名　　携帯

＊記入欄は全て明確に記入すること。
＊現在、寮などを現住所としている者は、自宅住所も必ず記入すること。
＊申込締切日　7月3日 正午迄

本選手権および日本ジュニアゴルフ選手権競技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は、全ての責任は主催者にない旨誓約し、大会規定を守り上記のとおり申し込みます。

令和8年　　月　　日
住 所 〒

親権者氏名　　印

親権者に了解を得た場合は
ゴルフ部担当教諭印でも可

注：1　ゴルフ利用税非課税申請の為、7月23日までに満18歳に達する者は、必ず学生証のコピーを添えて申し込むこと。

注：2　本年のトップスタート時刻は6時30分を予定しています。（対象　中学生男子・女子）