

第20回 四国小学生ゴルフ大会

参加申込書

【申込受付期間 2月10日（火）～3月19日（木）正午迄】

下記必要事項を全てご記入の上、別紙参加申込先まで申し込みください。

直前3ラウンドのスコアとその平均を記入してください。（コース、ティーは拘りません）

打	打	打	平均	打
---	---	---	----	---

JGAジュニア会員番号 _____

ふりがな		性 別	男・女
参加者氏名			

参加者住所	〒	TEL
	県	

生年月日	西暦	年	月	日	生年齢（　　）歳
------	----	---	---	---	----------

ふりがな	4月からの 学年	年
学校名		

必須 グリッドナンバー

保護者氏名	
-------	--

保護者住所	〒	TEL
	県	

四国ゴルフ連盟

ジュニア委員長 二宮 薫 殿

本大会に私の子弟が参加するにあたり、今回の特別な制限を厳守することと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上記の通り申込みます

令和8年 月 日

親権者氏名

印

付記 ※必ずご記入下さい。

「第19回全国小学生ゴルフ大会」

・参加したい (・子供のみ参加) (・父兄同伴で参加) (・参加しない)

「全日本小学生ゴルフトーナメント決勝大会」

・参加したい (・子供のみ参加) (・父兄同伴で参加) (・参加しない)

(※本年度の詳細は未定。上記は一昨年の例です。)

注意：全ての項目の記入を義務付けます。（未記入がある場合は参加を受け付けません）