

2021年度 ふれあいゴルフ体験 参加申込書

私儀、本イベントに参加するにあたり、参加中の不測の事故に対しては主催者にな旨契約し、実施要項を遵守の上、イベントに参加することを申込みます。

開催日:2021年 8月17日(火)

会場:スプリングフィールドゴルフクラブ

代表 保護者	ふりがな		性別 [○で囲む]	
	氏名		男 女	
	生年月日	西 暦 年 月 日生	歳	
	住所 (資料送付先)	〒 -		
	連絡先	() -		
	緊急連絡先	() -		
ゴルフ(ラウンド)の経験が (ある ・ ない) ← どちらかを ○ で囲む				
同 グループ 参加	①	ふりがな		性別 [○で囲む]
		氏名		男 女
		生年月日	西 暦 年 月 日生	歳
	学校名	小 学 校		年生
	②	ふりがな		性別 [○で囲む]
		氏名		男 女
		生年月日	西 暦 年 月 日生	歳
	学校名	小 学 校		年生
	③	ふりがな		性別 [○で囲む]
		氏名		男 女
		生年月日	西 暦 年 月 日生	歳
	学校名	小 学 校		年生

参加ジュニア・保護者の皆様へ

【注意事項】

- ① 主催者および会場クラブが実施する『感染症拡大防止対策』に協力をお願いします。
- ② 本申込により主催者が取得する個人情報、競技規定に記載の目的の範囲内のみ利用します。
- ③ 本申込に際し、主催者が取得する肖像権は、本イベントの目的の範囲内で利用します。

【イベント参加について】

次の内容を確認し、イベント参加を保護者として承諾いたします。

- ・ 対策を講じた上での有事については主催者や会場に責任を問わないこと。
- ・ 競技直前であっても、体調不良の場合は参加を控えさせること。

上記【注意事項・イベント参加について】に同意し署名します。

親権者氏名(自署)

緊急連絡先

申込みは、下記<申込み先>まで、郵送またはFAXにて行うこと。

<申込み先> (一社)岐阜県ゴルフ連盟 事務局

〒509-0146 各務原市鵜沼三ツ池町3-59 アーバンビル1階
(FAX) 058-384-4053