

2024年度 国スポゴルフ少年男子選手選考競技 参加申込書

主催 愛媛県ゴルフ協会

ふりがな				生年月日
氏名				年 月 日生 (歳)
学校名	(年生)			
	ゴルフ部所属の有無	A 所属している	B 所属していない	
自宅住所	〒 TEL			
参考資料	JGAジュニア会員 加入の有無	A 入会している	B 入会していない	
	最近の平均スコア— A 70台～89まで B 90台～119まで C 120以上			
保護者氏名 〈連絡先〉	TEL ⑩			
	〈緊急連絡先〉 TEL			

【注】 学校名及び学年については、進学・進級後(見込み)の2024年4月時点で記載して下さい。

(申込先) 愛媛県ゴルフ協会

〒790-0878

TEL 089-933-7414

松山市勝山町1丁目13-4 ダイトー商事ビル2F

FAX 089-933-7642

※ 申込締切日 2024年4月11日(木)午後5時 必着