

# ひむかジュニアゴルフチャンピオンシップ 参加申込用紙

開催日: 令和6年3月28日(木)

※ご提供いただいた個人情報は、大会運営以外の目的で使用致しません。  
※すべて必須項目となります。

名前	
性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
生年月日	平成 年 月 日
年齢	歳
郵便番号	-
住所	
電話番号(自宅) ※ない場合は空欄可	
電話番号(携帯)	
E-mailアドレス	
学校 ※令和6年4月現在の学年を記入	校名
	学年
	所在地 県 市・町・村
どの媒体で今大会を知りましたか？	<input type="checkbox"/> TV広告 <input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 友人、知人から <input type="checkbox"/> ポスター、チラシ <input type="checkbox"/> その他( )
本大会参加回数	<input type="checkbox"/> 初めて参加 <input type="checkbox"/> 2回目 <input type="checkbox"/> 3回目
ベストスコア	
公式大会経験	<input type="checkbox"/> ある 回 <input type="checkbox"/> ない
保護者氏名	続柄:
MMC GAゴルフクリニック	<input type="checkbox"/> 参加 <input type="checkbox"/> 不参加

上記をすべて記入し、下記までお送りください。

申込締め切り:  
令和6年2月29日(木)迄

美々津カントリークラブ 植野宛  
**FAX: 0982-58-0548**

TEL: 0982-58-1140