

## 2026年度(令和8年) 青森県ジュニアゴルフスクール申込書

JGAジュニア会員番号(ない場合不要)					
グリット番号(ない場合不要)					

\*参加料1,000円は当日受付で徴収します。

ふりがな					性 別	
氏 名					男	女
現住所	〒	携帯	受講クラスに○印			
			未経験	初級	中級	上級
生年月日	西暦	年	月	日	満	歳
学校名					ハンディキャップ (無い場合不要)	
					学 年	年
貸しクラブ	要	不要	(いずれかに○)			

このジュニアゴルフスクールに子弟が参加するにあたり、ウィルス等による感染症や参加中の不測の事故に対して全ての責任は主催者側・ゴルフ場側には無い旨を誓約し、規則を守り参加を申込ます。

年 月 日

〒

住 所

保護者名又は  
引率者名

学校名

\*本書より取得する参加者の個人情報、目的以外の利用やあらかじめ本人の同意を得ることなく、第三者提供は致しません。

\*お申し込みにつきましては、FAXにてお願いいたします。

お問い合わせ先 〒030-0921 青森市原別2-3-11 青森県ゴルフ連盟 事務局 TEL 017-718-8335 FAX 017-718-1028 担当：小笠原・石川 E-mail：aomori@tga.gr.jp
---