

FAX送信

2026年度第14回親子ふれあいゴルフ教室参加申込書

2026年 月 日

開催クラブ様

日時	会場	参加希望会場に○をつけて下さい	
7月28日(火)	パーシモンカントリークラブ		
7月28日(火)	棚倉田舎倶楽部		
8月1日(土)	五浦庭園カントリークラブ		
フリガナ		男・女	生年月日
参加者氏名			西暦 年 月 日
学校名・学年	小学校 年		
保護者氏名	(同伴) する・しない		
住所	〒		
TEL(携帯)			
クラブの貸与希望	有 ・ 無		

この申込書(当該教室)により、取得する貴殿の個人情報は、次の目的のみ利用します。

- (1) 当該教室の参加資格の審査
- (2) 参加者並びに開催関係者(報道関係者を含む)に対する参加者の住所・氏名・生年月日・学校名・学年の公表。

福島県ゴルフ連盟

	クラブ名	住所	TEL・FAX
開催 クラブ	パーシモンCC	〒960-0808 伊達市霊山町下小国字東海間入23	TEL 024-586-1100 FAX 024-586-3018
	棚倉田舎C	〒963-6122 東白川郡棚倉町大字仁公儀字川原田286	TEL 0247-33-3193 FAX 0247-33-3196
	五浦庭園CC	〒979-0141 いわき市勿来町窪田大槻193-1	TEL 0246-65-7933 FAX 0246-65-7937

※参加費一人あたり1,000円は、当日開催クラブへお支払下さい。

(保護者は昼食代として1,000円となります)

※申し込み締切日(各地区開催日1週間前)