

FAX送信

2022年度第11回親子ふれあいゴルフ教室参加申込書

2022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25日(月)	白河メドウゴルフ倶楽部		
7月29日(金)	ローレルバレイカントリークラブ		
8月8日(月)	小名浜カントリー倶楽部		
フリガナ		男・女	生年月日
参加者氏名			平成 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			
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、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	白河メドウGC	〒962-0622 岩瀬郡天栄村大字田良尾字芝草1	TEL 0248-85-1000 FAX 0248-85-1005
	ローレルバレイCC	〒962-0305 須賀川市守屋字南高松22-35	TEL 0248-65-3131 FAX 0248-65-2258
	小名浜CC	〒970-0317 いわき市小名浜上神白字東大沢1-44	TEL 0246-52-1411 FAX 0246-52-1420

※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)