

## 8月関東国際ジュニア定例会参加申込書

ふりがな 氏 名			
参加部門	<input type="checkbox"/> 小学生男子 <input type="checkbox"/> 小学生女子 <input type="checkbox"/> 中・高生男子 <input type="checkbox"/> 中・高生女子		
住 所	〒            ー		
電話番号		アコーディアPカードNo.	
生年月日	西暦                    年            月            日 (            才)		
学 校 名	(            年生)		
平均スコア			

本大会に私の子弟が参加するに当たり、競技参加に際しては貴社約款を遵守する事を承諾し、上記の通り申し込みます。

平成    年    月    日    親権者氏名: \_\_\_\_\_

※参加選手の保護者様へ(お願い)

TEL: \_\_\_\_\_

乗用カートの運転とスコアチェックの補助を保護者の方にご協力をお願いしております。準備の都合上お願い出来る保護者様については本書提出時に下記にご署名いただきたくお願い申し上げます。ご協力頂いた保護者様には当日昼食をご用意させていただきます。

カート乗車の際はお手数ですがマナーに沿った服装・シューズの準備をお願い致します。

(ご自分のお子様の組の担当は出来ません)

ご芳名: \_\_\_\_\_