FAX送信先：0285-63-3325

「ザ・ファースト・ティ」プログラム参加申込書

下記事項を承諾・確認の上、ザ・ファースト・ティ・オブ・ジャパン　at 関東国際カントリークラブのプログラムへの参加を申し込みます。

承諾・確認事項
1）プログラム中は、コーチからの指示を順守すること
2）体験中の受傷等については　貴プログラム運営にその賠償（治療費等）を請求しないこと
3）参加者もしくは保護者が媒体に掲載される可能性があること

日付　　：　　年　　月　　日

保護者氏名：　　印

生年月日	年　　月　　日生　満　　歳（ 男 ・ 女 ）
ふりがな	
参加者氏名	
自宅住所	〒　　―
ゴルフ歴	なし　あり（　　年）
学校名（学年）	（　　年）
スポーツをする際に心配される疾病、アレルギーその他はありますか？	
ない ・ ある（具体的に　　）	
保護者連絡先	TEL ：（　　）―（　　）―（　　） 携帯 ：（　　）―（　　）―（　　）
保護者メールアドレス	@

上記個人情報の利用は、その収集目的から逸脱しない範囲とし、ザ・ファースト・ティ・オブ・ジャパンの個人情報保護方針に従い、適切かつ厳重に個人情報を管理します。

〒321―3545 栃木県芳賀郡茂木町大字下菅又735
関東国際カントリークラブ
TEL：0285―63―2131