

体験スクール参加申込書

申込日 平成 年 月 日

【参加希望者】

フリガナ					
お名前					
生年月日	平成 年 月 日 (歳)	身長/体重	cm	kg	
性別	男 ・ 女	血液型	型	貸しクラブ	要 ・ 不要
現住所	〒 ー 都 道 区 府 県 市				
小学校名	小学校	学年	年生	※4月からの新学年をご記入下さい	
参加希望日	月 日	希望時間帯	<input type="checkbox"/> 17:00~18:00(低学年) <input type="checkbox"/> 18:15~19:15(高学年)		✓ を付けて下さい。
ゴルフ経験	無 ・ 有 (年 ヶ月)				

【保護者】

フリガナ					
お名前					
続柄	緊急連絡先(携帯)				
自宅電話番号	E-mail		パソコンのアドレスがあればそれをご記入下さい。		
勤務先名	勤務先電話番号				
勤務先住所	〒 ー 都 道 区 府 県 市				

社団法人日本女子プロゴルフ協会

「LPGA 放課後クラブ」事務局 様

私は、LPGA 放課後クラブ・体験スクールに参加するにあたり、参加者および同伴者の不測の事故に対しては、全ての責任はLPGA及び開催練習場には無い事を誓約し、参加をいたします。

又、LPGA ホームページ用等で撮影する写真など、このスクールの活動の写真映像に関する参加児童及び児童関係者の肖像権を、(社)日本女子プロゴルフ協会に移譲することに同意いたします。

署名(保護者名) _____


事務局使用欄

受付日	受付者	備考