

※必須項目

・前年登録と変更がない場合は 所属連盟・氏名 のみ記入

所属連盟	※		
参加申込日	※	年	月 日
ふりがな	※		
氏名			
所属ゴルフ場		HDCP	
生年月日	※	西暦	年 月 日 歳
住所	※〒	-	
電話番号 (携帯)	※	-	-
勤務先	★現住所が静岡県外の場合は必須		
勤務地住所	★〒	-	
● 組み合わせ等PDFファイルで送信します。			
e-mail		@	

<※未成年者は必須>

保護者氏名		緊急連絡先	-	-
ふりがな				
学校名 (2023年度)		学校	年	
ふりがな				
学校名 (2024年度)	※進学先が決まっている場合は記入			

※ 必ず所属連盟を通して申し込みをしてください。

静岡県ゴルフ連盟