

※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 (2024年度)	学校 年			
ふりがな				
学校名 (2025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