

2025年 静岡県ゴルフ連盟男子研修会 参加申込書

※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