

## ※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				
勤務地住所				
● 組み合わせ等PDFファイルで送信します。				
e-mail	@			

&lt;※未成年者は必須&gt;

保護者氏名		緊急連絡先	—	—
ふりがな				
学校名 (2025年度)			学校	年
ふりがな				
学校名 (2026年度)	※進学先が決まっている場合は記入			

静岡県ゴルフ連盟