

西宮市ゴルフ協会ジュニアゴルフスクール参加申込書

下記事項を承諾・確認の上 西宮市ジュニアゴルフスクールのプログラムへの参加を申し込みます

承諾・確認事項

- 1 プログラム中は、指導者からの指示を遵守します
- 2 不慮の事態・事故が起こった場合、主催者にその賠償（治療費等）を請求しません
- 3 プログラム中に、撮影した参加者もしくは保護者の画像及び動画が当協会又は当協会が指名した者により放送、印刷物、インターネット等の媒体に掲載される可能性があること

第5期生

申込日 年 月 日

保護者氏名 印

ふりがな	
参加者氏名	(男・女)
生年月日	(西暦) 年 月 日 4/1で()歳
学校名・学年	4/1で()年生
自宅住所	〒 —
	電話番号
保護者連絡先	携帯電話
	メールアドレス @
ゴルフ歴	あり()年 ・ なし
jrゴルフクラブ	あり ・ なし

上記個人情報の利用は、その収集目的から逸脱しない範囲とし、西宮市ゴルフ協会の個人情報保護方針に従い、適切かつ厳重に個人情報を管理します

問い合わせ先 一般社団法人 西宮市ゴルフ協会

〒662-0846

西宮市森下町6-25-107

電話 (0798) 67-2055

Fax (0798) 78-5215

Email golf-nga@gm.tp1.jp

※申し込みは郵送又はFaxでお願いします (2022年12月24日締め切り)

