

2024 札幌テイネゴルフ倶楽部ジュニア年次会員申込書

申込日 2024年 月 日

【本人】

ふりがな		性別
氏名		男・女
住所	〒	
電話番号	JGA Jr 会員番号	*必須
生年月日	西暦 年 月 日 (才) 平成 年 *西暦・平成両方ご記入ください。	
学校名	学年	小学 中学 高校 年

【保護者】

保護者氏名		⑩
勤務先		
緊急連絡先 電話番号		

【推薦者】

推薦者名	*指導プロ等から記名押印を貰って下さい。	⑩
------	----------------------	---