**射水市ゴルフ協会ジュニア会員申込書**

私は、射水市ゴルフ協会ジュニア会員になることを申し込みます。

申し込み日　平成　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 性別 | 男・女 |
| 氏　　名 |  |
| 生年月日 | 平成　　年　　月　　日 |
| 自宅住所 | 〒　　　　― |
|  |
| 学校名・学年 |  | 学年 |
| 県ジュニア会員登録　　　　　　　　　　　　 | 有 | 無 |
| 保護者氏名 |  |
| 住所（申込者と同じ方不要） | 〒　　　　― |
|  |
| 連絡先電話 | TEL　　　　　　　携帯（　　－　　　　　）（　　　－　　　　－　　　　） |
| 備考 |  |