

西日本 2007 ゴルフダイジェスト・西日本ジュニア大会 申込書

記入日 平成19年 月 日

フリガナ				出場クラス <input type="checkbox"/> にチェック	
氏 名				<input type="checkbox"/> 男子 15歳～17歳	
生年月日	(西暦 年)平成 年	月	日生	歳	男女
現住所	〒				
	電話 ()				
F A X	()	メール (パソコンのみ)			
フリガナ				学校所在地 都道府県	新学年(平成19年4月からの)
学校名 (正式名称)					
2006 第9回ゴルフダイジェスト・ジャパンジュニアカップに出場			クラス	位/不出場	

【過去の主な戦歴】

開催年月	大会名	順位
年 月 日		
年 月 日		
年 月 日		

【ベストスコア】

年 月 日	ゴルフ場名	(ヤード、パー)	スコア(18H)
-------	-------	------------	-----------

誓 約 書

2007 ゴルフダイジェスト・西日本ジュニア大会に私の子弟が出場するにあたり、競技出場期間中における不測の事故に対しての全ての責任は主催者にはない旨を、また、大会規定を遵守することを誓約いたします。

親権者：住 所 〒

氏 名 電 話 ()
携帯電話 ()
(親権者本人の直筆であることと共に必ず押印すること) (大会期間中に連絡のとれる電話・携帯電話番号)

大会会場に (・同行する ・同行しない) ※親権者以外でも可とする

参加予約料支払い方法 (手数料は各自負担となります)

※お支払いに関するご案内をお送りいたしますので、メールかFAXのどちらか明記をお願いします。

メールアドレス (パソコンのみ)	@	FAX番号	()
支払い方法	コンビニ: <input type="checkbox"/> セブン・イレブン <input type="checkbox"/> ローソン <input type="checkbox"/> ファミリーマート		
	クレジットカード: <input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTER <input type="checkbox"/> AMEX <input type="checkbox"/> DINERS		
	カード番号	□□□□ □□□□ □□□□ □□□□	有効期限 年 月

インターネットでのお申込みもできます。 インターネット <http://www.golfdigest.co.jp/digest/event/>

FAX送付先 0120-37-8434 (スポーツエントリー)