



<事前確認事項>

当日のレッスンを円滑に進めるため、下記の事前確認事項にお答えいただき、郵送・FAX・e-mail のいずれかの方法で **8月3日(金)まで** にお送りください。

ゴルフダイジェスト・ジャパンジュニアカップ大会事務局 あて
〒105-0004 東京都港区新橋6-14-5 オーイズミ新橋ビル2F TEL 03-3432-1488 FAX 03-3432-4433
E-mail: jrcup@golf-digest.co.jp

Aコース

or

Bコース

フリガナ

1. 参加者名 性別 男 ・ 女

2. 年齢 歳 (幼稚園・年長 小学 年生) 身長 cm

3. ゴルフの経験 (いずれかに)

なし ・ わずかにあり ・ あり

「あり」の場合のみ下記にご記入ください

練習場 回(月 回) ショートコース 回(月 回)

本コース 回(月 回) 得意なクラブ

4. ゴルフクラブ (「なし」の方にはクラブをご用意いたします)

なし あり

左利き用はご用意できませんのでご了承ください。

5. 当日のご同伴者 大人 人 参加者以外の子供 人

6. 何らかの障害をお持ちの場合や特別に配慮が必要な場合は下記にご記入ください。

7. 2012「GDジュニア」に兄弟(姉妹)が出演していますか?

8. (Aコースの方のみ) 試合に向けて教わりたい事がありましたらお書きください。

ゴルフダイジェスト・ジャパンジュニアカップ大会事務局
〒105-0004 東京都港区新橋6-14-5 オーイズミ新橋ビル2F TEL 03-3432-1488 FAX 03-3432-4433
E-mail: jrcup@golf-digest.co.jp