



2019 22ND GOLF DIGEST JAPAN JUNIOR CUP

《キッズチャレンジ 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、FAX・e-mail のいずれかの方法で **8月13日（火）まで（必着）** に必ずお送りください。

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
F A X : 03-3432-4433
E-mail : jrcup@golf-digest.co.jp

フリガナ

- 参加者名 _____ 性別 男 ・ 女 _____
- 年齢 歳 (_____ 小学校 年生) 身長 _____ cm
- 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 _____
ベストスコア _____ (9H ・ 18H)
- 「キッズチャレンジ」に参加する目的は。(該当する口に✓を入れてください。複数可)
基礎を学びたい
実践を学びたい
数ホールのラウンドを試してみたい
その他 _____
- ゴルフクラブ (いずれかに○) ※「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。
- 当日の同伴者氏名 _____ 緊急連絡先 _____
- 特別に配慮が必要な場合は下記にご記入ください。

- 2019「ゴルフダイジェスト・ジャパンジュニアカップ」に兄弟(姉妹)が出演していますか?
はい 《カテゴリー _____ 男・女》 いいえ _____