

2020 加森観光杯ジュニアゴルフ競技会申込書

申込日 2020年 月 日

ふりがな				性別
氏名				男・女
住所	〒			
電話番号			JGA Jr 会員番号	
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 年
保護者氏名				(印)
ベストスコア			アベレージ	