

2025 第 25 回黒潮ジュニア選手権申込書

ふりがな		性 別
氏 名		男 ・ 女

最近 3 ヶ月内

顔写真を貼って
下さい
縦 4cm
横 3cm

参加部門 ※必ず〇印を 記入して下さい	8/1(金) 小学生低学年 (幼～4 年) ()	8/1(金) 小学生高学年 (5 年～6 年) ()	8/1(金) 中学生男子 ()	8/1(金) 中学生女子 ()	8/1(金) 高校生女子 ()	8/7(木)～8(金) 高校生男子 ()
	*小学生低学年で高学年の部に参加を認める *中学生で高校生の部に参加を認める(中学生の部に重複エントリー不可)					
現住所	〒			出身地		
電話番号				生年月日	平成 年 月 日 (歳)	
近 年 の 戦 歴 又は賞	年 度	競 技 名			賞	
	例)2024 年	黒潮ジュニア選手権			〇〇の部 優勝	
ふりがな				学 年		
学 校 名						
学校所在地	〒			平均スコア(18 ホール)		

必要事項

- ※ 3ヵ月以内の顔写真(縦 4cm 横 3 cm)を右上に貼り付けてください。カラーコピー不可
- ※ 締切日(6/30)迄に郵送にてお申込みください。当日消印有効。
- ※ 記入欄はすべて明確に記入し、必ず最近の平均スコアを記入してください。
- ※ ゴルフ場利用税免税の手続きの為、学生証または健康保険証のコピーを別紙添付の上お申込みください。
- ※ 団体で申込の場合は、責任者の署名をお願いします。
- ※ 各部門について、申込締切り後の部門変更は受け付けません。

本大会に私の子弟が参加するにあたり、大会期間中の映像・写真・記事・成績等のテレビ・新聞・雑誌・インターネット等への掲載権は主催者に属し、私の許可なく使用できる事を了承し、また参加中不測の事故に対して全ての責任は主催者にはない旨誓約し、大会規則を守り上記の通り申込みます。

年 月 日

保 護 者 氏 名 _____

(責 任 者) 〒 _____

住 所 _____

電話番号 _____

※個人情報について…お申込みの際に頂きました情報については、名簿整理・成績表・パンフレット作製資料・新聞記事
次回大会案内の為に限定的に使用いたします。

選手氏名	
出場部門	
学生証または健康保険証のコピーを こちらに貼り付けて下さい。	