

愛知県ゴルフ連盟 御中

住 所  
名 称  
学 校 長

㊟

平成29年度  
愛知県ジュニアゴルフ選手権競技 参加申込書

下記の通り、参加料を添えて〔銀行振込〕申し込みいたします。

記

1. 申込人数 男子\_\_\_\_\_名・女子\_\_\_\_\_名 合計\_\_\_\_\_名
2. 競技参加料 金\_\_\_\_\_円 ( 1名 1,500円 × \_\_\_\_\_名分 )
3. 指定練習日 ※4月25日、26日、27日、28日の何れか1日とする。  
注) 希望に添えない場合が有ります。  
※スタート予約は前もって春日井カントリークラブに予約すること。  
Tel 0568-88-0555  
※プレー代は4,500円+消費税+AGAゴルフ振興基金をプレー終了後に支払うこと。  
レストラン、茶店は使用可。(別料金)  
※ゴルフ部顧問の先生はプレーすることは出来ません。  
※指導、進行の為、コース内に立ち入ることは可。  
※ゴルフ場利用税非課税利用証明書、利用者名簿に必要事項を記入し春日井カントリークラブに提出すること。
4. 食物アレルギーの有無 食物アレルギーを持った生徒がいる場合、別途申出ること。

以上