

## 平成29年度 ふれあいゴルフ体験 参加申込書

申込年月日 年 月 日 ( )

私儀、本イベントに参加するにあたり、参加中の不測の事故に対しては主催者にな旨契約し、実施要項を遵守の上、イベントに参加することを申し込みます。

申込者 (代表保護者)	ふりがな		性別 [○で囲む]
	氏名		男   女
	生年月日	西暦 年 月 日生	歳
	住所 (資料送付先)	〒 -	
	連絡先	( ) —	
	緊急連絡先 (携帯電話)	( ) —	
ゴルフ(ラウンド)の経験が ( ある ・ ない ) ← どちらかを ○ で囲む			
同グループ参加	①	ふりがな	性別 [○で囲む]
		氏名	男   女
		生年月日	西暦 年 月 日生 歳
		学校名 (ジュニアのみ)	小学校 年生
	②	ふりがな	性別 [○で囲む]
		氏名	男   女
		生年月日	西暦 年 月 日生 歳
		学校名 (ジュニアのみ)	小学校 年生
	③	ふりがな	性別 [○で囲む]
		氏名	男   女
		生年月日	西暦 年 月 日生 歳
		学校名 (ジュニアのみ)	小学校 年生

本イベントに参加するにあたり、当連盟が取得する個人情報および、肖像権は、次に掲げる目的にのみ利用します。

- [1] 本事業に関係する事務手続き(保険事務等を含む)  
 [2] 本事業における記録の保存、広報(一社 岐阜県ゴルフ連盟ホームページ等)の為の公表。

申込みは、下記&lt;申込み先&gt;まで、郵送またはFAXにて行うこと。

<申込み先> (一社)岐阜県ゴルフ連盟 事務局  
 〒509-0146 各務原市鵜沼三ツ池町3-59 アーバンビル1階  
 (FAX) 058-384-4053