

第19回高知県小中学生なかよしゴルフ会

参加申込書

競技日 令和4年8月2日(火)
競技場 スカイベイゴルフクラブ
主催 高知県ゴルフ協会
協力 高知県プロゴルフ会

ふりがな		
氏名		男・女
生年月日	平成 年 月 日	小学・中学 年生
住所	〒	
電話番号		
学校名		

参加申込に係る個人情報の取扱いについて

参加申込書に記載された個人情報は本競技の運営業務のみに使用いたします。
また、これらの情報は第三者に渡ることなく高知県ゴルフ協会において厳重に管理いたします。

誓約書

本競技に参加するにあたり、上記者に対する事故については保険内で処理し、加害者、倶楽部双方に一切異議申し立てをせず、私共において処理することを誓約致します。

令和 年 月 日

保護者名

印

※ 保護者の署名捺印をお願いします。