

29年度 中部高等学校ゴルフ連盟登録(中学生)

平成 29年 月 日

中部高等学校ゴルフ連盟

会 長 西山 隆久 殿

私は貴連盟の趣旨に賛同し、会員として下記の者の入会を申し込みます。

フリガナ 生徒氏名	男 ・ 女
住所	〒
TEL	()
学校名	フリガナ 立 中学校 年
生年月日	西暦 年(平成 年) 月 日生
登録費確認	1,000円(1年間)・2,000円(2年間)・3,000円(3年間)

【緊急連絡用】 携帯電話番号 _____ 本人・保護者

上記の生徒が中部高等学校ゴルフ連盟に加盟することを承諾します。

また、各事業に参加する場合は、必ず引率教員又は保護者(保護者に代わる成人者でも良い)が付き添い、万一、事故等が起きた時は引率者又は保護者等が責任をもって対処いたします。

保護者氏名 _____ 印