

# 鹿児島県ジュニアゴルフ会員入会申込書

平成 年 月 日

入会日	平成 年 月 日
住 所	〒 -
電 話	( ) - (自宅)
氏 名	(ふりがな) (男・女)
	本人 ( 歳)
	保護者
生年月日	平成 年 月 日 生
学校名	(学年 )
申込みクラブ	担当印

※学校名・住所が変わった場合必ずご連絡下さい。

鹿児島県ゴルフ協会  
ジュニア育成委員会

# 鹿児島県ジュニアゴルフ会員入会同意書

鹿児島県ゴルフ協会  
ジュニア育成委員会 殿

この度、 (保護者)は  
鹿児島県ジュニアゴルフ会員に入会することに同意し、  
ゴルフ場の利用約款を遵守させることを約束します。  
尚、ルール・マナーに違反した場合、退会処分を受け  
ても意義の申し立ていたしません。

平成 年 月 日

入会者

保護者 (続柄 )印

住 所

電 話 ( ) -

※保護者は原則として父兄とする。

お問い合わせ : グリーンヒルカントリークラブ  
TEL : 0996-38-2000  
FAX : 0996-38-0794