

鹿児島県ジュニアゴルフ会員入会申込書

令和 年 月 日

入会日	令和 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	
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
ても異議の申し立ていたしません。

令和 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。

お問合せ : グリーンヒルカントリークラブ
TEL : 0996-38-2000
FAX : 0996-38-0794