

# 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	〒 -
氏名	ふりがな (男・女)
	( 歳)
生年月日	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

携帯電話

※ 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