

◆FAX または郵送による大会申込みの流れ◆

- ① 大会申込用紙を送付する【FAX：06-6344-7669】または郵送する
- ② 出場回数分のエントリー費を送金する（ゆうちょ銀行でお振込み、または現金書留）  
 ※他金融機関又はネットでのお振込みの際は、「会員番号」と「選手名」をご入力ください

- ① の大会申込み用紙の到着順にエントリーを行いません
- ② の入金を確認できなかった場合はエントリーを取り消します

※定員に漏れた場合は  
郵送で通知いたします  
詳細は募集要項をご参照ください

「大会要項」と「組合せ」は、大会開催の10日前に協会ホームページに掲載いたします  
郵送はいたしませんので、必ず各自でご確認くださいませようお願いいたします

<注意事項>

- 送信時の裏表の送り間違いにご注意ください。必須事項が読み取れない状態で送られてくる場合があります。
- 会場変更・追加は申込み期間内に限り受け付けます。必ず期限を守ってお申込み下さい。

申込期間：平成28年7月21日（木）午前9時～9月2日（金）午後5時まで  
 ※ただし、8月27日～9月4日に開催する会場の締切りは8月15日（月）午後5時まで

◆申込先◆

振込先：日本ジュニアゴルフ協会 郵便振替(ゆうちょ銀行)口座番号 00970-5-89158  
 【他金融機関からの振込用口座番号 099(ゼロキュウキュウ)店 当座 0089158】  
 FAX&郵送先：〒530-0001 大阪市北区梅田1丁目3番1 大阪駅前第一ビル9F  
 TEL 06-6344-7668 / FAX 06-6344-7669

切り取らずFAXできます

# JJGA 東横インジュニアゴルフオープン地区大会

特定非営利活動法人(NPO)

日本ジュニアゴルフ協会 殿

本大会及び、全国大会に私の子供(または子弟)が参加するにあたり、競技参加中の不測の事故に対しては、全ての責任は主催者にな旨誓約し、大会規定を守り下記の通り申し込みます。

保護者 氏名(自署)

㊞

|                  |                         |     |   |                   |                           |                   |
|------------------|-------------------------|-----|---|-------------------|---------------------------|-------------------|
| ふりがな             |                         |     |   | 会員番号<br>(例:A0000) | 右に該当する<br>場合はOを           | 入会申請中<br>・<br>非会員 |
| 氏名               |                         |     |   |                   |                           |                   |
| 部門               | 小学・中学・高校                |     |   | 学年                | □前回から変更有 / □前回から変更無       |                   |
| 性別               | 男・女                     | 年齢  | 歳 |                   | ふりがな                      |                   |
| 生年月日             | 西暦                      | 年   | 月 | 日                 | 学校名                       |                   |
| 日付               | ①                       | 月   | 日 | ②                 | 月                         | 日                 |
| 申込会場名            |                         |     |   | ③                 | 月                         | 日                 |
| 日付               | ④                       | 月   | 日 | ⑤                 | 月                         | 日                 |
| 申込会場名            |                         |     |   | ⑥                 | 月                         | 日                 |
| ボランティア<br>カート運転手 | □ 手伝える (手伝える会場名を記載ください) |     |   | 住所                | □ 前回から変更なし(電話番号のみご記入ください) |                   |
|                  | □ 手伝えない                 |     |   |                   |                           |                   |
|                  | 会場名                     | 会場名 |   | 〒 - 都・道・府・県       |                           |                   |
| Email アドレス       | @                       |     |   | 日中連絡の付く電話番号: ( )  |                           |                   |

※JJGA会員(未継続を含む)の番号はアルファベット1文字+数字4ケタ 例:A3333 非会員の方はアルファベット1+数字4ケタ 例:I5555。