



2016

R&A Level1 Introductory Rules School 参加申込書



申込先：中部ゴルフ連盟

FAX

052-561-7972

参加スクール	開催日：	会場
氏名(漢字)		
フリガナ		
英名(大文字)	(名前)	(苗字)
生年月日(西暦)	年	月 日
郵便番号	—	
住所 1		
住所 2		
電話番号	— —	
E-mail		
領収書名 (必要な方)		
所属 該当するものに○をつけて下さい。		
1. JGA 競技運営委員 2. JGA 規則委員 3. その他 JGA 委員 4. 北海道連盟委員 5. 東北連盟委員 6. 関東連盟委員 7. 中部連盟委員 8. 関西連盟委員 9. 中国連盟委員 10. 四国連盟委員 11. 九州連盟委員 12. 都道府県ゴルフ競技団体委員 13. プロツアー、プロ団体会員 14. その他ゴルフ競技団体関係者 15. JGA 加盟倶楽部会員 _____ クラブ 16. JGA 個人会員 17. その他		
テスト結果の開示の同意 ○をつけて下さい。		
テスト結果について、委員やレフェリー選考等の為に競技団体やその委員会から結果の開示の依頼があった場合、JGA がテスト結果を開示することに同意しますか？ 1. 同意する。 2. 同意しない。		

※ 住所は成績送付先のものをご記入下さい。

※ 取得した個人情報につきましては、取得目的の範囲内に限り利用し、本人の事前の同意なしにその目的以外で利用することはありません。