

# JGRA研修会 キャリアクラス

## 入会申込書

No. \_\_\_\_\_

フリガナ			生年月日（西暦）	写真貼付 4×3.5cm
入会者氏名	男・女	年 月 日	歳	
現住所	〒 -			
電話・FAX	( )	( )		身長 Cm
携帯電話	( )	国籍		
所属練習場名	( )	( )		体重 Kg
電話・FAX				
学歴	年 月～ 年 月		ゴルフを始めた年齢 歳	
	年 月～ 年 月			
	年 月～ 年 月		ゴルフ歴 年	
	年 月～ 年 月			
職歴	年 月～ 年 月		ドライバー飛距離 ヤード	
	年 月～ 年 月			
	年 月～ 年 月		目標とするプロ	
	年 月～ 年 月			
競技歴	将来の希望			
	1. トーナメントプロ			
	2. 指導インストラクター			
備考	3. その他( )			

貴研修会に入会いたしたく規約を承諾し、かつ入会金を添えて申し込みます。

令和 年 月 日 申込者氏名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

※上記の記載事項に変更があった場合は速やかに事務局へ届け出の事