



FAX送信先:026-253-8585

「ザ・ファースト・ティ」(The First Tee) 参加申込書

下記の通りザ・ファースト・ティプログラムへの参加を希望します。

参加希望日	<input type="checkbox"/> 5月15日(日) <input type="checkbox"/> 5月22日(日) <input type="checkbox"/> 5月29日(日)
	<input type="checkbox"/> 6月5日(日) <input type="checkbox"/> 6月12日(日) <input type="checkbox"/> 6月19日(日)
	<input type="checkbox"/> 6月26日(日) <input type="checkbox"/> 7月3日(日) <input type="checkbox"/> 7月10日(日)
生年月日	年    月    日生    満    歳 (男・女)
ふりがな	
氏名	
自宅住所	〒    -
連絡先(家族)	TEL:(    )-(    )-(    ) 携帯:(    )-(    )-(    )
PCアドレス	@
ゴルフ歴	なし    あり(    年)
学校名(学年)	(    )年生 (小学校1年生から中学3年生が対象になります)
本プログラムへ参加する場合(また屋外でスポーツを行う場合)に心配される疾病、アレルギーその他はありますか?	..... ない・ある(具体的に    )
保護者以外の緊急連絡先	

**承諾書**

本プログラム中に子弟が参加するにあたり、下記について承諾します。

- 1)プログラム中における不慮の事態に対しての責任が主催者またはそのスタッフにないこと。
- 2)事前の本人または保護者の承諾なく、参加者が当クラブ媒体に掲載される可能性があること。

氏名(親権者・保護者の直筆。要押印)		®
記入日	年    月    日	
緊急連絡先		

主 催:長野国際カントリークラブ(026-253-3333)