

FAX送信先:026-253-8585

2023年度後期 NICCジュニアスクール参加申込書

下記の通りNICCジュニアプログラムへの参加を希望します。

|                                                                       |                                                                                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 参加希望日                                                                 | <input type="checkbox"/> 9月10日(日) <input type="checkbox"/> 9月17日(日) <input type="checkbox"/> 9月24日(日)                                             |
|                                                                       | <input type="checkbox"/> 10月1日(日) <input type="checkbox"/> 10月15日(日) ※変更になりました                                                                    |
| 生年月日                                                                  | <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和      年      月      日生      満__歳 ( <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 ) |
| ふりがな                                                                  |                                                                                                                                                   |
| 氏 名                                                                   |                                                                                                                                                   |
| 自宅住所                                                                  | 〒      -                                                                                                                                          |
| 連絡先(家族)                                                               | TEL:(      )-(      )-(      )                                                                                                                    |
|                                                                       | 携帯:(      )-(      )-(      )                                                                                                                     |
| メールアドレス                                                               | @                                                                                                                                                 |
| ゴルフ歴                                                                  | なし      あり(      年)                                                                                                                               |
| 学校名(学年)                                                               | (      )年生                                                                                                                                        |
| 本プログラムへ参加する場合に心配される疾病、アレルギーその他はありますか？                                 |                                                                                                                                                   |
| <input type="checkbox"/> ない ・ <input type="checkbox"/> ある(具体的に      ) |                                                                                                                                                   |
| 保護者以外の<br>緊急連絡先                                                       | 続柄(      )      氏名(      )                                                                                                                        |
|                                                                       | TEL:(      )-(      )-(      )                                                                                                                    |

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) |                 |
| 記入日            | 年      月      日 |

主催:長野国際カントリークラブ(026-253-3333)