

平成 年 月 日

社団法人全日本ゴルフ練習場連盟 関東支部 殿

検 定 申 込 書

私は下記の検定会に申込致します。この検定会に申し込むに当たり検定委員の指示に従う事に同意致します。

主催	社団法人 全日本ゴルフ練習場連盟 関東支部		
検定会場選択 ※希望する会場を ○で囲ってく ださい。 (A~F)	A	7月23日 金曜日	鴻巣カントリークラブ
	B	7月29日 木曜日	川崎国際生田緑地ゴルフ場
	C	8月5日 木曜日	小田急藤沢ゴルフクラブ
	D	8月10日 火曜日	小田急志津ゴルフクラブ
	E	8月20日 金曜日	八王子カントリークラブ
	F	8月30日 月曜日	ダイナミックゴルフ千葉
フリガナ 氏 名	-----		性別 男 ・ 女
受験申込級	(実 技) 級 (ペーパー) 級	現在の取得級 ※取得者のみ記入	(実 技) 級 (ペーパー) 級
生 年 月 日	西暦 年 月 日生 歳	小学生 学年	中学生 年生
住 所	〒 -		
電 話 番 号		FAX 番号	
保 護 者 名			
緊 急 連 絡 先	自宅電話		携帯電話
所 属 練 習 場 名	練習場経由で申し込みの方及び練習場で検定を受けている方		
ホ ー ム 練 習 場 名	普段練習されている練習場名		

当連盟は「個人情報保護法」に基づき、個人情報に関する法令及びその他の規範を遵守致します。

注意事項

1. この「検定申込書」のご記入に当たっては、別紙「お申込手順について」を必ずお読み下さい。
2. 「受験申込級」欄：初めて受験する人は、実技検定は10~15級の中の1つを、ペーパーテストはD級をご記入下さい。ペーパーテストの参考図書をご希望の方は、別紙「ジュニアゴルファー検定推薦図書購入申込書」も一緒にお申込下さい。
3. 受験料には「JGRA ジュニアゴルファー保険」が含まれます。
4. 検定料は、各検定会場申込〆切日後3日以内にお振り込み下さい。

三菱東京 UFJ 銀行 原宿支店 普通預金 No.1092926 関東ゴルフ練習場連盟

FAX番号 03-3407-2964 JGRA関東支部事務局 宛

