

平成29年 月 日

公益社団法人日本グラウンド・ゴルフ協会会長 様

都道府県 \_\_\_\_\_ グラウンド・ゴルフ協会

会 長 \_\_\_\_\_ 印

## 平成29年度1級普及指導員&lt;マスター&gt;養成講習会参加申込書

フリガナ 氏 名				男・女
現 住 所	〒 _____ 電話（自宅） _____ （携帯） _____			
所属団体		生年月日	大 昭	年 月 日 生 歳
2 級	認定番号：	取得年：	年	

フリガナ 氏 名				男・女
現 住 所	〒 _____ 電話（自宅） _____ （携帯） _____			
所属団体		生年月日	大 昭	年 月 日 生 歳
2 級	認定番号：	取得年：	年	

※氏名は正確にご記入ください。 ※2名記載できます。

※参加申込書の提出により、個人情報の取り扱いに関する事項について承諾をいただいたものとして対応させていただきます。