

JGRA ジュニアゴルファー 検定会

検定会申込書



| | | | | | | | | |
|---------|--|-------|-------|------|---|---|--|--|
| フリガナ | | 性別 | 学年 | 生年月日 | | | | |
| 氏名 | | 男・女 | 小・中 年 | 年 | 月 | 日 | | |
| 住所 | | | | TEL | - | - | | |
| 保護者名 | | 所属練習場 | | | | | | |
| メールアドレス | | @ | | | | | | |

今回初めて受験します 前にも受験したことがあります

| | 実技 | ペーパー | | 実技 | ペーパー |
|-------|----|------|--------|----|------|
| 受験ランク | | | 現在のランク | | |

下記検定会に申し込みます。
検定会では検定員の指示に従います。

検定日：2024年4月7日(日) 検定会場：大岳ショートコース