

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。

FAX番号：092-503-8080

検定日：2026年1月31日(土) 検定会場：大岳ショートコース