

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5月30日(土) 検定会場：大岳ショートコース