

今年度のプログラムは、基本的に小学校1年生～6年生の未経験者と初心者対象になります。ザ・ファースト・ティプログラムへ参加を希望する方は、下記項目記入の上提出をお願いします。尚、参加者や保護者(肖像権)の写真やビデオなどを、ジュニア育成のため、報道や広報に利用させていただきますので、予めご承諾ください。

毎月第二、第四土曜日開催 (一週間前に締切り)
 申込書 参加希望日 年 月 日

生年月日	平成 年 月 日生 満 歳 (男・女)
ふりがな	
氏名	
自宅住所	〒 —
連絡先(家族)	TEL : ()—()—() 携帯 : ()—()—()
PCアドレス	@ 常時使用している(携帯など)連絡のとりやすいアドレスをお願いします。
ゴルフ歴	なし ・ あり (経験 年)
学校名(学年)	小学校 (年)
本プログラムへ参加する場合(スポーツを行う場合)に心配される疾病、アレルギーその他はありますか? <input type="checkbox"/> ない ・ <input type="checkbox"/> ある (具体的に:)	
当倶楽部のメンバーが親族にいる場合 (氏名)	

FAX送信先:011-592-5439

承諾書

本レッスンにおける怪我や事故につきましては、主催者と開催ゴルフ場は一切責任を負わないことを認め、保護者(下記)として責任を持つことを誓約いたします。

保護者氏名・押印 (保護者の直筆)	印
記入日	平成 年 月 日
緊急時連絡先	TEL : ()—()—()

主催 : 株式会社 札幌カントリー倶楽部
 TEL011-591-8422 FAX011-592-5439
 協力 : NPO法人ザ・ファースト・ティ・オブ・ジャパン
 後援 : 北海道ゴルフ連盟