



# ザ・ファースト・ティ・オブ・ジャパン at 札幌カントリー倶楽部

今年度のプログラムは、小学校1年生～中学校3年生の未経験者と初心者が対象になります。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

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？ ない ・ 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 _____ )	

**F A X送信先：0 1 1 - 5 9 2 - 5 4 3 9**

## 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。

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

T E L 011-591-8422 F A X 011-592-5439

協力 : N P O 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