

平成29年2月吉日

ジュニアゴルファーの皆様
保護者様

福井県ゴルフ協会
ジュニア育成委員会

福井ジュニア会 新規入会のご案内

謹啓 ジュニアの皆さまは、日々練習に励み、あるいは正式な競技にも参加するなど、ゴルフの楽しさ、素晴らしさを味わっている事と存じます。

また、ゴルフ教室を通じてゴルフ技術の向上やマナーを習得されていると思います。

- そこで福井県ゴルフ協会の「福井ジュニア会」の入会をお勧めし、会員の特典をお知らせします。
 - ・ 県内のゴルフ場はかつぎで、4,000 円に消費税とゴルフスポーツ振興基金が加算されます。また、乗用カートを利用する時は別途カートフィが加算されます。但し、福井県ゴルフ協会会員証または J G Aジュニア会員証をその都度提示して下さい。(ゴルフ場によってプレー料金は多少の相違がありますので事前にご確認下さい)
 - ・ 県内のゴルフ練習場は多少の格差はありますがサービス料金が設定してあります。
- 市町ゴルフ協会の推薦を得て、福井県ゴルフ協会の承認を得て、福井県ゴルフ協会ジュニア育成委員会が主催するプロの指導による強化練習会に参加できます。
- 日本ゴルフ協会（JGA）のジュニア会登録に関しては、オンライン登録のみとなっていますので、J G Aのホームページより個々に手続きを行ってください。

新規入会の方は

- ・ 福井県ゴルフ協会ジュニア会員申込書
- ・ 誓約書
- ・ **入会金(¥1,000)+年会費(¥1,000)の計2,000円**

の2種類にご記入の上、郵送してください。また入会金と年会費の計2,000円は下記の振込先にお振込ください。

※ J G Aジュニア会員のお申し込みは、J G Aのホームページサイトより行ってください。

(記入上のご注意)

会員申込書には申込用紙記載日、4月1日現在の学校、学年を記入してください。

上記の書類を受け付けし、入金の確認が取れ次第、会員証を送ります。

(*また 入会希望のお友達がいれば、ぜひお誘いください。)

記

振込先： 福井銀行本店 (店番 100) 1395356

福井ジュニアゴルフ会

※ 入金時、会員の名前を入れてください。

(振込の場合は、申込書類は別途郵送願います)

(現金書留も可)

連絡先： 〒910-8552 福井市大和田2丁目801 福井新聞社内

福井県ゴルフ協会 事務局

TEL (0776)-43-6340 FAX (0776)-43-6339

携帯 090-2124-1468 (山口事務局長)

以上

* お申込頂いた方の個人情報は、各種ジュニア大会、講習会などの「福井ジュニアゴルフ会」及び「福井県ゴルフ協会」からのご案内以外の目的には使用いたしません。

福井県ゴルフ協会ジュニア会員申込書

平成 年 月 日

福井県ゴルフ協会 様

親権者 _____ ⑩

私儀 貴ゴルフ協会の趣旨に賛同し、ジュニア会員として下記の者の入会を申し込みいたします。
 なお、同人の打球練習やプレー等に関して一切の責任を負う事を誓約いたします。

申 込 者	フリガナ		性別	生 年 月 日	
	氏 名		男・女	平成 年 月 日	
	現 住 所				
	郵便番号		連絡先 (携帯)		
	フリガナ			学 年	
	学 校 名			年	
親 権 者	フリガナ		性別	生 年 月 日	
	氏 名		男・女	昭和 平成 年 月 日	
	現 住 所				
	メールアドレス		携帯		
	勤務先	名 称			
		所 在 地			
		郵便番号		電話番号	
本人との関係	1. 父 2. 母 3. 後見人 4. その他 ()				

- 個人情報保護法により、お申込頂いた方の個人情報は、各種ジュニア大会や講習会などの「福井ジュニアゴルフ会」及び「福井県ゴルフ協会」からのご案内以外の目的には使用いたしません。
- 新規申し込みは 2,000 円、継続申し込みは 1,000 円を添えてお申し込み下さい。

誓 約 書

平成 年 月 日

福井県ゴルフ協会 御中

住所 _____

氏名 _____

上記の者が、福井県ゴルフ協会ジュニア会員に入会決定後は、次の事項により私、親権者が一切の責任を負う事を誓約いたします。

1. 利用ゴルフ場やゴルフ練習場の諸規則並びに利用約款を順守させます。
2. プレーについては、当方で一切の責任を持ち、ゴルフクラブやゴルフ練習場並びに他のプレーヤーに迷惑をかけることは致しません。
3. ゴルフ用具、金銭その他の貴重品は自ら管理し、ゴルフクラブやゴルフ練習場に迷惑をかけることは致しません。
4. プレーヤーが小中学生の場合、親権者もしくはその代理人が付き添って安全を図るか、または同伴プレーを致します。
5. 親権者の身の上に変更が生じた場合は、遅滞なく変更の届け出を致します。

平成 年 月 日

親権者 住所 _____

氏名 _____ (印)