平成 26 年度 第 19 回全国大学ゴルフ指導者研修会 参加申込書

●第 19 国大学ゴルフ指導者研修会に参加しますか。

1. 参加　します。　　２．不参加　です。

＊全日程参加できない方は、参加可能日に〇印をつけて下さい。

〔平成 27 年 3 月　　1 日、　　2 日、　　3 日　〕

＊指導者認定審査（実技テスト）を希望しますか。　　１．希望する　　２．希望しない

※ 一人部屋を希望しますか。　１．希望する（1,500 円加算）　　２．希望しない（二人部屋）

※ 参加者で、「市原鶴舞バスターミナル」からゴルフ場までの送迎バスを希望しますか？

１．希望する　　2. 希望しない

●全国大学ゴルフ指導者研究会の所属　：　1. 会員　　2. 非会員　　3. 入会希望

（該当するものに〇印をつけて下さい。）

〒

住　所 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

メールアドレス（自宅・携帯・勤務先）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

所属機関名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

ゴルフ歴　　年　　ハンディキャップ or ベストスコア ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＊研修内容について、具体的なご希望があればお書き下さい。

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

●お申込みは、2 月 10 日（火）午後 1 時までに、事務局へ FAX または、E-mail で上記内容をご記入の上、ご送付下さい。

なお、参加申込書を E-mail で送信を希望される方は、下記事務局までご連絡下さい。本申込書を添付し、送信いたします。

FAX 番号：0263-48-7290　（全国大学ゴルフ指導者研究会事務局　松本大学 中島弘毅）

● 新規会員及び既会員の方は年会費￥3.000 を下記口座へお振込み下さい。

ゆうちょ銀行　店番号 048　普通預金　口座番号　1624407

全国大学ゴルフ指導者研究会宛

● 第 19 回全国大学ゴルフ指導者研修会の参加費は現地受付にてお支払い下さい。

＜お問い合わせ：事務局：中島弘毅（松本大学）e-mail：nakajima@matsu.ac.jp

℡（0263）48-7342（研究室直通）　or　080-1133-0345（携帯）＞