**令和元年度全国大学ゴルフ指導者研究会第24回研修会 参加申込書**

* 第24回全国大学ゴルフ指導者研修会に

1. 参　加（令和２年3月　3日、　4日、　5日）　（参加可能日に○印をつけて下さい。）

2．不 参 加

* 全国大学ゴルフ指導者研究会所属の有無 （該当するものに○印をつけて下さい。）

　　1．会　 員　　　　　　2．非 会 員　　　　　　3．入会希望

　★ 宿泊部屋希望　（　１．シングル（追加料金あり）　　　　　　　２．ツイン　　）

　　＊原則ツイン等の相部屋になります。部屋にゆとりがある場合のみ、シングルを受けます。

　★ 宿泊禁煙喫煙部屋希望　（　１．禁煙部屋　　　　２．どちらでも良い　　　３．喫煙部屋　）

* 送迎希望　（１．岡山駅：11時20分　　２．岡山空港：10時00分　　　３．送迎不要）

　★ 指導者認定試験を希望しますか。　　（１．受験希望　　　　　２．受験しない）

連絡先住所： 〒

|  |
| --- |
|  |

氏　名： 　 　電話番号：

メールアドレス（自宅・携帯・勤務先）：

所属機関：

|  |
| --- |
| ゴルフ歴　　　　年、　ハンディキャップorベストスコア： |
|  |

**【ゴルフ授業実施の有無：　①有り：⇒（　　）コマ、履修人数合計（　　　　）人　　・　　②なし　】**

【研修内容等について、具体的な希望があればお書き下さい】

【備考欄】

●お申込みは**2月　19　日（水）12時**までに、下記本会事務局へ**Eメール**または、FAXにてご送付下さい。

　受付は、先着順とさせて頂き、宿舎の予約人数に達し次第締め切りとさせて頂きます。

**＊E-mailでの申し込みを推進しております。ご協力をお願いいたします。**

●新規及び既会員の方は、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**

●全国大学ゴルフ指導者研究会　第24回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：本会事務局**　中島弘毅（松本大学）携帯080-1133-0345or研究室0263-48-7342＞

・FAX番号：　0263-48-7290（松本大学 代表）　　**E-mail:** [**kouki.nakajima@t.matsu.ac.jp**](mailto:kouki.nakajima@t.matsu.ac.jp)

**＊メールにて申し込みされる方は、参加申込書をメールにてお送りいたしますのでご連絡ください。**