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）　（参加可能日に〇印をつけて下さい。）

2. 不 参 加

★ 全国大学ゴルフ指導者研究会所属の有無　（該当するものに〇印をつけて下さい。）

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

＊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。