

令和7年度
国体ゴルフ競技強化指定選手選考会
参加申込書

大分県ゴルフ協会

フリガナ		生年月日	[西暦] 年 月 日生 (歳)	
氏名				
住所	〒	性別		男 ・ 女
学校名				
連絡先	(自宅)	(携帯)		
保護者 氏名		連絡先	(携帯)	
昨年(2024年)の平均ストローク		()		

* 申込締切日の3月4日(火)までに返送(メール、FAX送信可)をお願いいたします。

大分県ゴルフ協会 FAX 097-511-0638
メールアドレス: koono.oga@gmail.com

誓約書

この度国体強化指定選手選考会へ参加するにあたり、以下の事項を厳守することを誓います。

記

- 1、競技ルールを守り、他選手の模範となるべく自覚を持って行動いたします。
- 2、競技成績の良し悪しに関わらず、謙虚さを忘れずに物事を対処いたします。
- 3、強化指定選手に選出された際は必ず強化練習には参加いたします。

令和 年 月 日

選手氏名

保護者氏名

大分県ゴルフ協会 会長 杉本 健一 殿