

令和 8 年度
国民スポーツ大会ゴルフ競技・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				
氏 名		生年月日	[西暦]	年 月 日生 (歳)
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(2025年)の平均ストローク		()		

* 申込締切日の3月3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

この度国スポ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