



R&Aルールスクール 申込書

(公財)日本ゴルフ協会 行 FAX 03-3566-0101

スクール名	2017R&Aレベル2ルールスクール	開催日	7/1~2	会場	熊見学園神戸北キャンパス				
フリガナ*									
お名前*									
ローマ字* (証書用)	(First Name)				(Family Name)				
生年月日*	西暦		年		月		日	性別*	男・女
ご住所*	〒 -								
電話番号*									
メールアドレス*	@								
レベル1テスト* 受験日	会場			開催日			年		月
所属	所属ゴルフ倶楽部名 競技団体名等								
領収書宛名 (必要な場合)									
成績の公開*	所属倶楽部や団体より成績の照会があった場合、公開することに <input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない								
個人情報取り扱い	お申込みに関する個人情報については本人の同意なしに利用、提供することはありません。なお、成績に関してはデータとしてR&Aに提出されますが本人の同意なしに公開されることはありません。								
ご記入に関する 注意事項	① *印の欄の記載は必須となります。記載がない場合はお申込みを受理できません。 ② ローマ字の欄は記入された内容の通り証書に印字されます。 ③ 住所は証書・成績票の送付先をご記入下さい。 ④ すべての内容はお申込者ご自身でご記入下さい。								
備考(協会記入欄)									