

平成 年 月 日

(社) 全日本ゴルフ練習場連盟 殿

J G R A ジュニアゴルファー検定会 開 催 申 請 書

来る平成 年 月 日 に検定会を開きたく、申請致します。

練習場 NO.			
主催ゴルフ練習場	印		
住 所	〒 ー		
電 話 番 号		FAX 番号	
検定開催場所			
検定開催住所	〒 ー		
電 話 番 号		FAX 番号	
主 催 責 任 者			
検 定 開 催 日	平成 年 月 日 ()		
検定申込期間	平成 年 月 日 ()		
検定集合時間	時 分	検定開始時間	時 分
定 員 数	名	最低履行人数	名
検 定 対 象	(1) 1～9級 (2) 10級 (3) 11～15級		
ゴルファー保険	(1)既に参加済 (2)加入する (3)加入しない		
検定委員 NO.		検定委員氏名	
検定委員 NO.		検定委員氏名	
検定委員 NO.		検定委員氏名	