第8回 福井オープン エントリーフォーム

2024年　　月　　日

氏　名	(生年月日)　西暦　　年　　月　　日 (今年12/31時点の年齢)　　才 (フリガナ) □男　□女	JPDGA#	JFDA#	PDGA#
住　所	〒			
連絡先	メール:	電話:		

参加クラス	プ　ロ 18日(土)～19日(日)	□オープン　□レディース　□マスター　□マスターレディース □グランドマスター　□シニアグランドマスター
	アマチュア・サタデー 18日(土) ※非公式大会	□アドバンス　□レディース　□マスター　□マスターレディース □グランドマスター　□グランドマスターレディース　□シニアグランドマスター □シニアグランドマスターレディース　□レジェンド　□レジェンドレディース □ジュニアU18　□U16　□U13　□U10　※ジュニアは性別不問
	アマチュア・サンデー 19日(日) (第3回日本シリーズにおけるアマチュア選抜の対象大会)	□アドバンス　□レディース　□マスター　□マスターレディース □グランドマスター　□グランドマスターレディース　□シニアグランドマスター □シニアグランドマスターレディース　□レジェンド　□レジェンドレディース □ジュニアU18　□U16　□U13　□U10　※ジュニアは性別不問

ポイント付与選択 ※JPDGA会員のみ	□エントリー時に選択したクラスに付与　　□統合され実際にプレーしたクラスに付与	
所属協会	□JPDGA(C会員以外)　□PDGA　□JFDA(A)	
参加料	円　(アマチュア・サタデー、サンデーともご参加の場合は総額から500円減額し記入してください)	振込日：　　月　　日　　付

― 誓 約 書 ―

私は第8回福井オープンディスクゴルフトーナメントへの参加にあたり、開催要項4ページ目の「誓約いただく事項」に誓約いたします。

署　名	印

※未成年の方は保護者様のご署名をお願いします。

※今年の12月31日時点で13 歳未満のジュニアプレーヤーが参加する場合に署名してください。

― ジュニアプレーヤー(13歳未満)の出場に関する誓約書 ―

私は第8回福井オープンディスクゴルフトーナメントへ私の子弟・子女が出場するにあたり、
開催要項4ページ目の「ジュニアプレーヤー(13歳未満)の出場に関し誓約いただく事項」に誓約いたします。

	氏　名	大会期間中、連絡のとれる電話番号
大会会場に来る保護者の署名	印	
同伴者氏名	□保護者と同じ	

ＦＡＸ：（０７７６）２７－３６３０　　e-mail：discgolf291@sukima-labo.com