

第9回 福井オープン エントリーフォーム

2025年 月 日

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

参加部門	プロ	<input type="checkbox"/> MPO <input type="checkbox"/> FPO <input type="checkbox"/> MP40 <input type="checkbox"/> FP40 <input type="checkbox"/> MP50 <input type="checkbox"/> FP50 <input type="checkbox"/> MP60 <input type="checkbox"/> FP60
	アマチュア	<input type="checkbox"/> MA1 <input type="checkbox"/> FA1 <input type="checkbox"/> MA40 <input type="checkbox"/> FA40 <input type="checkbox"/> MA50 <input type="checkbox"/> FA50 <input type="checkbox"/> MA60 <input type="checkbox"/> FA60 <input type="checkbox"/> MA70 <input type="checkbox"/> FA70
	ジュニア	<input type="checkbox"/> MJ18 <input type="checkbox"/> FJ18 <input type="checkbox"/> MJ15 <input type="checkbox"/> FJ15 <input type="checkbox"/> MJ12 <input type="checkbox"/> FJ12 <input type="checkbox"/> MJ10 <input type="checkbox"/> FJ10
[JPDGA会員でMP40にエントリーする方のみご選択ください] MP40が不成立の場合、JPDGAポイントを付与するクラス		<input type="checkbox"/> MP40(エントリーしたクラス) <input type="checkbox"/> MPO(統合後のクラス)
[JPDGA会員でMA40にエントリーする方のみご選択ください] MA40が不成立の場合、JPDGAポイントを付与するクラス		<input type="checkbox"/> MA40(エントリーしたクラス) <input type="checkbox"/> MA1(統合後のクラス)
所属協会	<input type="checkbox"/> JPDGA(C会員以外) <input type="checkbox"/> PDGA <input type="checkbox"/> JFDA(A)	
参加料	円	入金予定日 月 日 付

誓約事項: 全員署名してください

開催要項の「誓約書」に誓約します。	署名:
-------------------	-----

※未成年の方は保護者の署名をお願いします

誓約事項: ジュニアプレーヤー(13歳未満)の保護者のみ署名・ご回答ください

開催要項の「ジュニアプレーヤー(13歳未満)の出場に関する誓約書」に誓約・同意します。	署名:
大会中連絡できる保護者の電話番号	
プレー中に一人のジュニアプレーヤーの帯同者が、同じグループの他の複数のジュニアプレーヤーの帯同者となることについて (同意されない場合はご自身で帯同者をご準備ください)	<input type="checkbox"/> 同意します <input type="checkbox"/> 同意しません

福井県ディスクゴルフ協会事務局 e-mail: dg291@sukima-labo.com