



## AJGジュニア会員の皆様へ

## ～11月 ジュニアレッスン会 開催のお知らせ～

日頃は当財団に多大なるご理解とご協力をいただき厚くお礼申し上げます。

当財団は、AJGジュニア会員の方(小1～中3)を対象に、未経験者、初心者を含め、ゴルフに関する学びを体験・経験して頂きたいと思っております。

つきましては、下記の日程にて無料ジュニアレッスンを開催致します。当日は、当財団が認めたレッスンプロ講師が皆様のレベルに合った指導をさせていただきます。

参加希望の方は、本用紙をFAXにてお送りくださいませ。皆様からのご参加をお待ちしております。

## 【11月 開催日程】

\* 受講希望日に☑をつけて下さい。(何回でも可)

| 日程  | 曜日  | 会場               | 開催時間                                 | 定員   |
|-----|-----|------------------|--------------------------------------|------|
| 3日  | 金・祝 | 大江グランドゴルフ        | <input type="checkbox"/> 13:00～15:00 | 各12名 |
| 5日  | 日   | グリーンフィールド名高山     | <input type="checkbox"/> 13:00～15:00 | 各12名 |
| 11日 | 土   | グリーンフィールド名高山     | <input type="checkbox"/> 10:00～12:00 | 各12名 |
| 12日 | 日   | 大府グリーンゴルフ        | <input type="checkbox"/> 12:30～14:30 | 各12名 |
|     |     | 大江グランドゴルフ        | <input type="checkbox"/> 13:00～15:00 | 各12名 |
| 18日 | 土   | ウッドフレンズ森林公園第2練習場 | <input type="checkbox"/> 13:00～15:00 | 各12名 |
| 19日 | 日   | 大江グランドゴルフ        | <input type="checkbox"/> 13:00～15:00 | 各12名 |
|     |     | グリーンフィールド名高山     | <input type="checkbox"/> 13:00～15:00 | 各12名 |
| 25日 | 土   | 幸田グリーンゴルフクラブ     | <input type="checkbox"/> 15:30～17:30 | 各12名 |
| 26日 | 日   | 春日井グリーンゴルフ       | <input type="checkbox"/> 13:00～15:00 | 各12名 |

\* 応募締切 10月27(金)12:00まで 時間厳守。(各会場応募者多数の場合、選考及び抽選になります事をご了承くださいませ。)

\* 参加決定のお知らせはFAXまたは郵送にて、締切後、お知らせいたします。

◆ 注意事項(必ずお読みください)

\* AJG会員証を必ずご持参下さい。

\* 運動が出来る服装でお越しください。(当財団ホームページ内、事業紹介→ドレスコード参照)

\* 開催時間の30分前が集合時間です。各会場フロントへお越し下さい。(時間厳守でお願いいたします。)

\* ウッドフレンズ森林公園ゴルフ場(第二練習場)への参加者受付けは第二練習場へ直接お越しください。

\* 当日の欠席連絡→各会場へご連絡。事前の欠席連絡→当財団へご連絡(平日9:30～17:00)

\* 無断欠席をされた場合、今後のレッスン会、及びイベントには参加をお断りさせていただきます。

|          |              |     |          |          |  |
|----------|--------------|-----|----------|----------|--|
| AJG会員番号  | ※詳細にご記入ください。 |     |          |          |  |
| 名前(フリガナ) | 性別           | 学年  | 年齢       | 生年月日     |  |
|          |              | 小 中 |          | 西暦 年 月 日 |  |
| 住所(〒 )   |              |     |          |          |  |
| TEL      | FAX          |     |          |          |  |
| 日中連絡先    | ゴルフ歴         | 年 月 | 平均スコア    | 打        |  |
| 用具       | 有            | 無   | (連絡事項等 ) |          |  |

## 保護者記入欄

|          |         |  |  |  |  |
|----------|---------|--|--|--|--|
| 名前(フリガナ) | 参加者との続柄 |  |  |  |  |
| 住所(〒 )   |         |  |  |  |  |
| TEL      | FAX     |  |  |  |  |
| MAIL     | 緊急連絡先   |  |  |  |  |

○参加に関する同意事項 ※イベント終了後、当財団に関する資料をご送付させて頂く事をご承知ください。※記入していただいた個人情報は厳重に管理し、AJGに関するご案内以外の目的では使用いたしません。

「公益財団法人愛知県ジュニアゴルフ協会育成財団主催ジュニアゴルフレッスン会」に参加する事について、以下の項目で同意するものとします。 平成 年 月 日

○1 私(保護者)は、上記参加者(子ども)が「公益財団法人愛知県ジュニアゴルフ協会育成財団主催ジュニアゴルフレッスン会」に参加することを認めます。

○2 「公益財団法人愛知県ジュニアゴルフ協会育成財団主催ジュニアゴルフレッスン会」参加中に生じた不測の事故に対し、公益財団法人愛知県ジュニアゴルフ協会育成財団及び開催ゴルフコースには一切の責任がないことを理解し、ここに同意します。

○3 「公益財団法人愛知県ジュニアゴルフ協会育成財団主催ジュニアゴルフレッスン会」参加中に撮影された写真、ビデオなどの映像に関する肖像権を公益財団法人愛知県ジュニアゴルフ協会育成財団に移譲することに同意します。

◎