

特定非営利活動法人 日本障害者ゴルフ協会入会申込書

申込年月日	202__年__月__日				
ふりがな					
氏名					
性別					
現住所	〒			電話・FAX	
勤務先					
勤務先住所	〒			電話・FAX	
生年月日					
身長	cm	体重	Kg	血液型	Eメール
身体障害者手帳	() 都道府県 記号第 号第 種 級				
障害名					
希望会員区分及会費	正会員(個人) 12,000円 口	正会員(団体) 50,000円 口	準会員(個人) 6,000円 口	準会員(団体) 10,000円 口	
ゴルフ歴	受傷前 年 受傷後 年	ハンディキャップ	受傷前 受傷後	平均スコア (1ラウンド)	受傷前 受傷後
他のスポーツ歴	を 年			目標	1ラウンド 打位
練習回数	練習場 月 回 コース 月 回				
ゴルフに対する考え方	競技志向 巧くなりたい 並の技術を持ちたい 楽しめればいい (○をつけてください)				
所属ゴルフ場					
歩行	問題ない 多少遅いが、ほとんど問題ない 介助が必要 まったく歩けない				
ゴルフプレー	問題ない 多少遅いが、ほとんど問題ない 遅くなる 介助が必要				
介助者	要 不要	グローブサイズ	靴サイズ	シャツサイズ	自動車免許 有 なし
乗用カート	使用 不使用	煙草	吸う 吸わない	お酒	飲む 飲まない

※ 年会費は銀行引き落としとし、毎年7月6日を引落日とします。入会した年は振込にて入会金と年会費をいただき、翌年より銀行引落としとさせていただきます。

※ 退会時には所定の退会届をご提出下さい。毎年3/6以前に退会した方は翌年の会費を引き落とさないものとします。

※ 年会費引落とし後のキャンセルはできません。引落日後に退会された場合はその年の年会費は返還しないものといたします。