

# 佐久長聖中学・高等学校ゴルフ部実技検査・面接 志願書

平成 年 月 日

|       |         |             |         |        |
|-------|---------|-------------|---------|--------|
| ふりがな  |         | 性別          | ふりがな    |        |
| 名前    |         | 男・女         | 保護者     |        |
| 住所    | 〒 -     |             |         | 学校名    |
|       | Tel ( ) |             |         | 学校     |
| 生年月日  |         | 血液型         | 身長      | 体重     |
|       |         | 型           | cm      | kg     |
| 所属クラブ |         | JGAジュニア会員加入 | J-sys加入 | ベストスコア |
|       |         | 有           | 無       | 有      |
|       |         |             |         | 無      |

その他のスポーツ歴 :

ゴルフを始めた動機 :

特別に指導を受けている人はいますか :

目標とする人 :

## 大会実績

| 年度 | 大会名 | 成績 |
|----|-----|----|
|    |     |    |
|    |     |    |
|    |     |    |
|    |     |    |
|    |     |    |
|    |     |    |
|    |     |    |
|    |     |    |

入学を希望する理由

入学してからの目標

学校への質問・要望