

# 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 年生
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