

# 佐久長聖中学・高等学校ゴルフ部実技検査・面接 志願書

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	年 月
		有	無	有
				無
				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

---



---