

# ジュニア特別制度登録証

ジュニア登録ICカード

新規・更新日 年 月 日

有効期限 年 月 日

フリガナ

氏名

生年月日 年 月 日(才)

〒

自宅住所

自宅 TEL

学校名

JGAジュニア会員証No

会員証のご提示をお願いします。

ジュニア登録条件を遵守し、ジュニア特別優待制度を利用することに同意します。

保護者署名

連絡先Tel ( )

受付担当	レジ処理担当
/ 印	/ 印