



スプリングキャンプ参加者アンケート(7/27 期限)

初めてご参加の選手は下記必要事項をご記入の上、メールか FAX にてご返信ください。下記の個人情報
情報は今回のキャンプをより有効にするために使用されるもので、他の目的では一切使いません。

<Hotel & Resort Nasu Kasumigajo Golf Club 2025.7.28-8/1> - JGAA -

選手氏名			年齢	才
住所				
学校名			学年	年
学校のクラブ				
連絡先携帯番号				
身長	cm		性別	男・女
ゴルフ以外に行っているスポーツ				
兄弟の有無	有(人)・無	ゴルフをやっていますか?	はい・いいえ	
ゴルフ暦	年 月			
好きなクラブ			キャンプ地集合方法 新宿駅東口アルタ前 or 自分で栃木現地集合 (○をつけて下さい)	
苦手なクラブ				
ベストスコア				
平均スコア				
普段の練習頻度	(週3とか毎日とか・・・時間、打数、練習内容)			
体の不調	(肘が痛い、首が痛い等)			
今回キャンプで改善したい部分				
将来の目標				

JGAA FAX 03-6380-5564