

# FAX092-915-7029

受付後、TELにて  
確認させていただきます。

## プロテスト受講者 - 記入用紙

申込者情報	フリガナ			生年月日	西暦	年	月	日	
	お名前			性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年齢	歳		
	ご住所	□□□-□□□□		都道府県	市町村郡				
	<small>*アパート、マンションの名称など詳しくご記入ください。</small>								
	電話番号			携帯電話					
E-mail									

※案内をメールにてしますので必ずご記入ください。

\*ドラコン選手としての情報を記入してください。

ドラコン選手としての情報	身長	cm	体重	kg	ゴルフ歴	年
	ドラコン大会出場	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	大会名		公式記録	yd
	使用ヘッド		使用シャフト		使用ボール	
	希望ライセンス	<input type="checkbox"/> B級 <input type="checkbox"/> C級	他団体ライセンス	<input type="checkbox"/> ある(団体名: ) <input type="checkbox"/> ない		
	所属	<input type="checkbox"/> 有( ) <input type="checkbox"/> 無				
	契約	<input type="checkbox"/> 有( ) <input type="checkbox"/> 無				
	サポートメーカー	<input type="checkbox"/> 有( ) <input type="checkbox"/> 無				
備考						

\*各ゴルフ場及びゴルフ練習場の推薦者(推薦状)を得られる方はC級ライセンスの実技審査を免除する。  
\*JPDAドラコンプロによる推薦を得られる方はC級ライセンス及びB級ライセンスの実技審査を免除する。

推薦枠	名称及びお名前 <input type="checkbox"/> ゴルフ場 <input type="checkbox"/> ゴルフ練習場 <input type="checkbox"/> JPDAプロ
-----	--

JPDAのことを何で知りましたか? WEB広告 Facebook アメブロ ポスター チラシ 雑誌 紹介 その他



**FAXの前に名前や記入内容などをもう一度ご確認ください。**



一般社団法人  
JPDA

### 日本プロドラコン協会

〒811-1311 福岡市南区横手 4-13-35-909  
TEL092-915-7028 E-mail: info@prodracon.com/

事務局記入欄 受付番号:  
実技審査免除 ある なし  
理由:

Uke	Mail	Tel	Nyu	Mail	/
/	/	/	/	/	/