

ゴルフ場利用日当日に  
満18歳以上の方のみ必要です

2024年 月 日

中須ゴルフ倶楽部

支配人 川原 いくみ 様

(学校住所)

(学校名称)

(学長又は校長名)

印

### ゴルフ場利用願い及び利用者在籍証明書

貴ゴルフ場を下記により利用いたしたく、申請致します。

- 利用目的 学校における保健体育科目の実技又は学校公認の課外活動として
- 利用期間 2024年 月 日( )から  
2024年 月 日( )まで( 日間)
- 利用人数 名
- 利用者名簿

| 氏名 | 住所 |
|----|----|
|    |    |
|    |    |
|    |    |
|    |    |
|    |    |
|    |    |
|    |    |

- 利用ゴルフ場名及び所在地

中須ゴルフ倶楽部

山口県周南市大字中須南798

上記により、当ゴルフ場の利用を承認します。

2024年 月 日

中須ゴルフ倶楽部

支配人 川原 いくみ

印