**2017년도 KLPGA Kidz 골프캠프 참가신청서**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **성명** | **한글** |  | **주민등록번호** |  |
| **생년월일** |  |
| **영문** |  | **성별** |  |
| **이메일**  (세부일정 및  안내사항 공지 예정) |  |
| **주소** |  | | **연락처**  (기재된 연락처로 안내문자/세부사항  공지 예정) | (H.P) |
| **학교/학년** |  | | **비상**  **연락망** | (성명) (父/母)  (H.P)  (Home) |
| **참가동기** |  | | **티셔츠 사이즈**  (아동사이즈/  숫자 기재) |  |
| **신장** |  |
| **하고싶은**  **활동** |  | | **취미/특기** |  |
| 개인정보  활용동의 | “공공기관의 개인정보 보호에 관한 법률”의 규정에 따른 개인정보의 제공·활용에 동의합니다. 동의 시  / 동의 ⃞ | | | |
| 참가서약 | **신청인** 와 **보호자** 은 2017년도 KLPGA Kidz 골프캠프에 참가신청에 동의하며  1. 규율을 준수하고 프로그램에 성실히 임하며,  2. KLPGA Kidz 골프캠프기간 중 안전사고 발생 시 본 사업에 가입된 보험에 의해 보상처리 되며, 추가 보상은 절대 요구하지 않으며,  **3. KLPGA Kidz 골프캠프기간 중 무단으로 교육장을 이탈하지 않을 것이며, 무단이탈시에 발생하는 사고 및 피해에 대해 KLPGA에서 책임지지 않음을 서약합니다.** | | | |
| **본인은 KLPGA Kidz 골프 캠프에**  **참가하기 위하여 신청 및 서약합니다.** | | | | |
| **2017년 월 일**  **신청인명 : (인) 보호자명 : (父/母) (인)** | | | | |

**사단법인 한국여자프로골프협회 귀중**