身　上　書

フリガナ		性　別
氏　　名		男・女
生年月日	（ 西暦 ）　　年　　月　　日生（ 満　　歳 ）	

上半身・顔正面
3 カ月以内
本人写真
（4 ㎝×3 ㎝）

連 絡 先	〒		
電　　話		携帯電話	
Ｆ Ａ Ｘ			
Ｅ－mail			

※ 選考結果等書類は連絡先住所へ発送いたします、2027 年 4 月以降ご連絡が取れるご住所をご記入ください
E-mail アドレスは「info@jgolf.or.jp」を受信出来ます様、設定をお願いします

現 住 所 (寮･下宿先等)	〒 （電 話）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

年	月	日	学 歴 ・ 賞 罰 等

特殊技能・取得資格等	趣味・クラブ活動

	氏　　名	生年月日	続柄	職業(会社名・学校・学年)	同・別居
家族構成					

	氏　　名	年齢	続柄	職　　業	世帯年収
生計を担う方について					