



申込みの流れとチェックリスト

次の書類をLPGA本部まで、ご提出ください

- 申込書
- 雇用証明書
- 推薦書2通
- 卒業証明書（例、高校または大学の卒業証書）
- Playing Ability Test (PAT；実技試験)証明書または同等資格

- 申込み料金の支払い（\$450）

支払いはこちら <https://professionals.lpga.com/ProductCatalog/Product.aspx?ID=18>



氏名 (本名) _____ 通称 _____

住所 _____

自宅電話番号 _____ 携帯電話 _____

E-mail _____ 生年月日 _____

出生地 _____ 国籍 _____

配偶者の有無 _____ 配偶者 _____ 旧姓 _____

人種/民族：(任意)

アフリカ系アメリカ人 (ヒスパニック系を除く) アジア人、アジア系アメリカ人、太平洋諸島系

白人 (ヒスパニック系を除く)

ヒスパニック系アメリカ人 (白人、アフリカ系を除く) ネイティブアメリカン、アラスカ原住民

その他

ADA (障がいをもつアメリカ人法) の適用を求めます：(任意) はい いいえ

次の身体・学習障がいがあります：(障がいの内容を記し、医師による証明が必要になります。)

最終学歴

	HS (高校)	AA 準学士号 (文系)	AS 準学士号 (理系)	BA 学士号 (文系)	BS 学士号 (理系)	MA 修士号 (文系)	MS 修士号 (理系)
卒業年度: _____	MBA 修士号 (経営学)	EDD 博士号 (教育学)	JD (法務博士)	PHD (博士号)			

私儀、下記署名人は、LPGA Teaching and Club Professional の会員申し込みに必要な情報を十分精査した上で、会員申込書を提出します。本書面はLPGA Teaching and Club Professional の会員申込書であり、LPGAのロゴ、名前等の使用を含む権利や特権を認めたものではないことを了承しました。上記の記載された情報は事実に基づいており、虚偽の記載があれば、申込みは却下されることを了承しました。

自署

日付

現在の雇用主

施設名 _____

職種・肩書 _____

施設の住所 _____

都市 _____ 州 _____ 郵便番号 _____ 国 _____

電話番号 _____

施設の種類: 民間 半官半民 一日料金制 市営 リゾート ゴルフ練習場
その他 _____

主な仕事の内容: _____

一週間当たりの平均勤務時間 _____ ここ12か月の雇用期間（月数） _____

雇用証明

上記、記載内容は正確であり、虚偽の記載があれば、会員申込みが却下される場合があることを了承しました。

直属の管理者 氏名

直属の管理者 署名

電話番号

日付

申込者の署名

日付

注：現在の雇用主が会員登録に必要な最低限の雇用条件を満たしていない場合、本用紙をコピーして、その前の雇用主にも記入を依頼してください。