

1DAYレッスン 0.5DAYレッスン ラウンドレッスン

申 込 書

申込日 年 月 日

■レッスンの申し込みをいたします。※必須

※一週間前までに、お申し込みください。

希望するレッスンに○を付けてください。		希望日をご記入ください。※必須			
<input type="checkbox"/>	1DAYレッスン 火・水・金・土・日 / (9:00~16:00)	第1希望日	月	日	曜日
		第2希望日	月	日	曜日
<input type="checkbox"/>	0.5DAYレッスン 火・水・金・土・日 / 午前(9:00~12:00) / 午後(13:00~16:00) 木 / 午前のみ(9:00~12:00)	第1希望日	月	日	曜日 (午前) (午後)
		第2希望日	月	日	曜日 (午前) (午後)
<input type="checkbox"/>	ラウンドレッスン 火・水・金・土・日 (花屋敷ゴルフ倶楽部よかわコース)	第1希望日	月	日	曜日
		第2希望日	月	日	曜日

■下記を必ずご記入ください。※必須

ふりがな			
名 前	(複数で参加の方は代表者名をご記入ください)		
住 所	〒		
電 話		携帯電話	
F A X		メー ル	
生年月日	大 昭 平 年 月 日	性 別	男 女
ゴルフ歴		ベストスコア	
受講人数	合計 人	名前	<input type="checkbox"/> 花屋敷ゴルフ倶楽部メンバー <input type="checkbox"/> 一般
		名前	<input type="checkbox"/> 花屋敷ゴルフ倶楽部メンバー <input type="checkbox"/> 一般
		名前	<input type="checkbox"/> 花屋敷ゴルフ倶楽部メンバー <input type="checkbox"/> 一般
		名前	<input type="checkbox"/> 花屋敷ゴルフ倶楽部メンバー <input type="checkbox"/> 一般

ゴルフアカデミー中島

Tel & Fax (0794) 72-2014