

第27回 ジュニアレッスン会 申込書

12.27(月) 有馬コース

返信先 FAX: 0794-72-1930 [有馬コース]

ふりがな		性別	男・女
お子様氏名		会員番号 (会員の場合)	

生年月日	昭和・平成	年	月	日	年齢	歳
------	-------	---	---	---	----	---

ゴルフ歴		ゴルフクラブの 有 無	有・無	※無しの場合は選択 右利き・左利き
------	--	----------------	-----	----------------------

希望クラス (○をつけてください)	<i>Class 1</i>	<i>Class 2</i>	<i>Class 3</i>	<i>Class 4</i>	<i>Class 5</i>
----------------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------

ふりがな		性別	男・女
同伴ご家族氏名		会員番号 (会員の場合)	

生年月日	昭和・平成	年	月	日	年齢	歳
------	-------	---	---	---	----	---

住所	〒					
----	---	--	--	--	--	--

電話番号	-	-	携帯電話番号
------	---	---	--------

メールアドレス	
---------	--

備考	
----	--