

ゴルフ教室



太枠の中を全てご記入して下さい。

申込年月日 平成 年 月 日					
参加者情報	〒□□□□-□□□□□□		電話 ()		
	(フリガナ) 住 所				
	(フリガナ) 氏 名		学 校 名	学 年	年
	性 別	男・女	年 齢	才	
	参加回数	1.初めて	2.2回目以上	(回目)	
ご参加の目的、動機等があればご記入して下さい。指導の参考にさせていただきます。					

◎ 弊社は、個人情報保護を遵守するため、
上記記載事項はスクール運営以外の目的には一切活用致しません。

保護者同意書				
左記の者は日常生活において、ゴルフ教室に参加することに支障がないことを認め、教室への参加を同意致します。万一、事故が発生した場合は、一切の申し立てを致しません。				
平成 年 月 日				
保護者氏名				印
送迎バス希望	路線番号	バス停名		
参加者がスクール生の場合にご記入してください。				
スクール		曜日	クラス	
AAC記入欄	受付者	M,V	受付番号	
				/
	幼知家特			