

第1回 ジュニアゴルフレッスン会（4月29日）参加申込書

申し込み日 2019年 月 日

保護者

フリガナ	
氏名・性別	(男 ・ 女)
住 所	〒
電話番号	※当日連絡可能な連絡先
メールアドレス	

参加予定

フリガナ	
氏名・性別	(男 ・ 女)
生年月日	平成 年 月 日 (歳)
学 年	小学校 ・ 中学校 ・ 高校 年生
ゴルフ歴	年 ヶ月
貸しクラブ (左利きなし)	不要 ・ 必要 (身長) cm
レベル ※いずれかを○で囲んで下さい	A 上級 (ラウンド平均 90 以下) B 中級 (本コースラウンド経験者) C 初級 (練習場経験者) D 初心者 (これからゴルフを始める)

伊豆スカイラインカントリー倶楽部 【FAX 0558-83-2555】

【メールアドレス：iscc@deluxe.ocn.ne.jp 電話：0558-83-2222】