

TBSゴルフスクール申込書

フリガナ			生 年 月 日	S・昭和	年	月	日	男・女
ご氏名	姓	名		H・平成				
フリガナ								
ご住所								
ご自宅TEL								
緊急連絡先	携帯電話等							
メールアドレス								
職 業	1. 会社員 2. 公務員 3. 自営業 4. 学生 5. 主婦 6. その他							
希 望 ス ク ー ル	TBSスクール	曜 日	火・水・木・金・土・日					
		担当プロ	白井・村田・高山					
		クラス	A・B・C・D・E・F・G					
			レディース A・B					
フレックススクール								

(いずれかを○で囲んでください)

ゴルフ歴	年	打 席	右打ち 左打ち
貸しクラブ	1. 要 2. 不要		
当スクールを何でお知りになりましたか?		1. スクール会場 2. インターネット(HP) 3. 知人の紹介(ご紹介者)	

弊社記入欄

受付日	
-----	--

※ 申込書をFAX. 045-961-0360 にてご返送ください