

TBSゴルフスクール申込書

フリガナ			生 年 月 日	T・大正 S・昭和 H・平成	年	月	日	男・女
ご氏名	姓	名						
フリガナ								
ご住所								
ご自宅TEL								
緊急連絡先 携帯など								
職 業	1.会社員 2.公務員 3.自営業 4.学生 5.主婦 6.無職 7.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	高安・白井・村田・高山					
		クラス	A・B・C・D・E・F					
	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 3 知人の紹介(ご紹介者)		
当ホームページを何でお知りになりましたか?				

申込書をFAX.045-961-0360にてご返送ください

弊社記入欄

受付日	
-----	--