

ゴルフ教室 申込書

(平成 年 月～ 月期)

愛知カンツリー倶楽部

| | |
|---|--------------------------------------|
| 氏 名 | |
| 住 所 | 〒 - |
| 連絡先 (電話) | |
| 受講希望 曜日 ○を付ける | 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ・ 日 |
| 1日2クラスある 日・火・水・木・金曜日 の場合の希望クラス ○を付ける | ・前半のクラス ・後半のクラス |

(結果) _____

【申込先】 当倶楽部フロント・練習場へ持参か、FAX、メールで申込み
下さい。

FAX 052-703-0008

メールアドレス acc1@eagle.ocn.ne.jp