

夏休み！ ジュニアゴルフ体験 申込書



※ご記入後、FAX0996-57-0500 へお申込書を送って下さい。

ふりがな		生年月日(西暦)	年齢	学年
お名前		年 月 日	歳	年生
保護者				
ご住所	〒			
ご連絡先	(携帯電話) — —			

※ご記入いただいた申込書は個人情報保護法によりこのゴルフ体験以外には使用いたしません。

◎いずれかに○記入をお願い致します。

【体験希望日】

()7月28日(土) ()8月5日(土) ()8月19日(土) ()8月26日(土)

※先着順につき、ご希望日に体験できない可能性もございます。何卒ご了承くださいませ。

【質問事項】

①ゴルフ経験 ()ある ()少しある ()ない

※ゴルフ経験ある、少しあるに○をされた方

()練習場でボールを打ったことがある。

()コースでラウンドしたことがある。

②ゴルフクラブ ()持っている ()持っていない



さつまゴルフリゾート
鹿児島県薩摩郡さつま町求名 6122