

入会申込書

会員No.
入会日 年 月 日

ご記入日	年 月 日		
お名前	(フリガナ)		性別
			男 女
ご住所	〒 -		
生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日 (歳)		
電話番号	自宅電話 () -	F A X -	
	携帯電話 () -	E-m a i l	
職業・勤務先	電話 () -		
キャンセル待ちの連絡先	キャンセル待ちやレッスン変更の連絡はどちらが宜しいでしょうか <input type="checkbox"/> 携帯電話 <input type="checkbox"/> 自宅電話 <input type="checkbox"/> 会社電話 <input type="checkbox"/> その他 ()		

■ご記入頂いたお客様の個人情報は、当社からのご連絡（キャンセル待ちのご連絡やレッスン変更等）やゴルフ関係の情報提供のために利用させていただきます。当社では、個人情報を適切に管理しご本人の承認なく第三者に開示・提供することはありません。

【アンケート】

1. 当スクールを何でお知りになりましたか。

- ア、館内 イ、新聞折込みチラシ ウ、情報誌 ()
 エ、タウンページ オ、インターネット カ、関連施設 ()
 キ、会員紹介 ク、知人紹介 ケ、その他 ()

→ (お名前:)

2. 入会の動機をお聞かせ下さい。(複数回答可)

- ア、ゴルフを始めたい イ、上達したい ウ、再度、基本から学びたい
 エ、会社(仕事)で必要だから オ、趣味として覚えたい カ、余暇を楽しむため
 キ、家族・知人勧められたから ク、健康作りのため ケ、リハビリのため
 コ、その他 ()

ご入会ありがとうございます。あなたのゴルフライフが楽しいものになりますように、スタッフ一同精一杯協力させていただきます。



さつまゴルフリゾート

〒895-2201鹿児島県薩摩郡さつま町求名6122 電話0996-57-1511

コーススタート	入門コース・初級コース・中級コース・ジュニアコース よりスタートとなります。		
サイン(入会規約の説明を聞かれてからサインをお願いします。) 私は、会員規約内容に同意致します。	受付	I / P	